

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
REGISTRE DES POSTES
CSN (CAT 2 ou CAT 3)**

*****Alternative au registre des postes : Si vous ne désirez plus utiliser le registre des postes, vous avez l'option de poser votre candidature sur des postes via le guichet RH Web durant les périodes d'affichage. <http://ciusss-estmtl.gouv.qc.ca/portail-employe/>**

Article 207.7 (CAT 2) ou 307.7 (CAT 3) de la convention collective locale : Un registre de postes est établi afin de permettre aux personnes salariées dont l'absence est d'une durée de plus de dix (10) jours de poser leur candidature à des postes affichés. L'Employeur rend disponible le registre de postes par les moyens informatiques en vigueur dans l'Établissement. Toute inscription au registre de postes est valide pour la durée de l'absence. L'inscription au registre de postes est considérée comme une candidature au poste affiché. Une copie du formulaire d'inscription est transmise au Syndicat. Les parties peuvent s'entendre pour que des personnes salariées atteintes d'un handicap important reconnu puissent être inscrites de façon permanente au registre des postes.

Veillez compléter tous les champs suivants :

Nom de l'employé(e) : _____ Prénom de l'employé(e) : _____ No d'employé(e) : _____

Période du congé : du (AAAA/MM/JJ) : _____ au (AAAA/MM/JJ) : _____ Motif : _____

POSTES CONVOITÉS

Priorité considérée lors du traitement de l'affichage	Nom du service* (un seul par ligne SVP) *Vous devez vous référer à la "Liste des services RH" qui est disponible sur l'intranet dans notre section des Ressources humaines / Dotation interne / Documentation et formulaires/ Formulaires	Titre d'emploi (un seul par ligne)	Statut (TC ou TP) (un seul par ligne)	Quart (J, S ou N) (un seul par ligne)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Signature de l'employé(e) : _____ Date (AAAA/MM/JJ) : _____

Veillez retourner le formulaire via le courriel : dotation.interne.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

SVP, indiquez dans l'objet du courriel les informations suivantes :

d'employé(e) - Prénom - Nom - Titre d'emploi - Registre de poste SCFP - CAT 4