

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA LISTE DE RAPPEL - SCFP

## IDENTIFICATION

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

Choix d'hôpital  
ou de site : CHUL HDQ HSFA HEJ HSS  
Centre administratif du CHU de Québec

Téléphone : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Texte : \_\_\_\_\_

## Article 7.06 de la convention collective SEE du CHU de Québec – Disponibilité minimale

La disponibilité minimale doit être adaptée aux besoins de l'Employeur en tout temps.

La disponibilité minimale exigée des personnes salariées inscrites sur la liste de disponibilité est la suivante :

- Deux (2) jours par semaine pour les quarts de travail jour-soir, jour-nuit ou soir-nuit, incluant une (1) fin de semaine sur deux (2).  
OU
- Trois (3) jours par semaine pour les quarts de travail de jour ou de soir ou de nuit, incluant une (1) fin de semaine sur deux (2).

## JE DÉSIRE M'INSCRIRE ET JE SUIS PRÉQUALIFIÉ POUR LE OU LES TITRE(S) D'EMPLOI SUIVANT(S) :

Je suis disponible aux jours et quarts de travail suivants :

Période de paie	Semaine 1							Semaine 2						
	D	L	M	M	J (\$)	V	S	D	L	M	M	J	V	S
Nuit														
Jour														
Soir														

Je suis disponible \_\_\_\_\_ jours de travail par semaine jusqu'à concurrence de \_\_\_\_\_ jours de travail par période de paie.

Je suis disponible une (1) fin de semaine sur deux (2) peu importe laquelle

Je suis disponible une (1) fin de semaine sur deux (2) fixe et je l'ai clairement précisé dans le tableau ci-haut

Date de demande d'entrée en vigueur de ces disponibilités : \_\_\_\_\_

**NOTE TRÈS IMPORTANTE :** La modification de disponibilité devient effective à compter de la quinzième (15) journée suivant sa signification par écrit (article 7.08 de la convention collective SEE du CHU de Québec).

## INFORMATIONS ADDITIONNELLES ET COMMENTAIRES, S'IL Y A LIEU

Date : \_\_\_\_\_

Signature de l'employé(e) : \_\_\_\_\_

## SECTION RÉSERVÉE À L'EMPLOYEUR

Inscription      Modification      Date d'entrée en vigueur de ces disponibilités :

Si refusée, motif ou commentaire :

Signature autorisée : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_