|  |  |
| --- | --- |
| nom**:** | prénom : |
| matricule**:** | statut actuel :  **☐** TCP **☐** TPR **☐** TPO |
| Titre d’emploi actuel :   |  | | --- | |  | |  | |  | | Titre d’emploi désiré :   |  | | --- | | priorité 1 : | | priorité 2 : | | priorité 3 : | |
| téléphone : | messages texte   oui  non |
| **signature de l’employé** : **date :** | |

**identification de l’employé**

|  |  |
| --- | --- |
| PAR ANCIENNETÉ, L’EMPLOYEUR OFFRE UN PROGRAMME D’INTÉGRATION À SES PERSONNES SALARIÉES, AYANT MANIFESTÉ UN INTÉRÊT POUR ÊTRE INTÉGRÉES ET QUI RÉPONDENT AUX EXIGENCES SPÉCIFIQUES, LE CAS **ÉCHÉANT.** | |
| **catégorie 2**  art 6.08 | l’employeur s’efforce de maintenir une liste de rappel suffisante et d’intégrer un nombre adéquat de personnes salariées afin de combler les affectations. l’intégration se fait par ordre d’ancienneté parmi les personnes salariées intéressées et disponibles. toutefois, lorsqu’il devient nécessaire d’intégrer une personne salariée en vue d’une affectation déterminée et qu’aucune personne salariée de la liste de rappel intégrée n’est disponible, l’employeur intègre la personne salariée qui aurait droit à cette affectation si elle était intégrée. l’intégration fait partie de l’affectation. la personne salariée qui a reçu une intégration égale ou supérieure à vingt (20) jours de travail, l’obligation du maintien de la disponibilité à l’intérieur de ce service est alors de trois (3) mois. une personne salariée titulaire d’un poste à temps partiel peut avoir accès à de l’intégration après entente avec l’employeur. si l’intégration requiert qu’elle quitte temporairement son poste, elle le reprend par la suite. |

**règles générales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\* Notez qu’une demande d’intégration pour un site pourrait inclure plusieurs autres sites faisant partie du même service\*** | | |
| **ordre de priorité d’intégration** | **titres d’emploi** | **services** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

**inscrire le(s) service(s) où vous désirez être intégré**

**section réservée à l’usage du service des activités de remplacement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| signature |  | Date |