

FORMULAIRE DE DÉPÔT DE CANDIDATURE DÉPLOIEMENT DE L'ÉQUIPE VOLANTE PAR SECTEUR ET PAR MISSION - CATÉGORIE 1 FIQ

Un affichage spécial - catégorie 1 - FIQ a lieu **du 16 au 27 mai 2019** inclusivement.

Il s'adresse **UNIQUEMENT** aux salariées suivantes qui sont **ABSENTES** du travail pour la période complète de l'affichage :

- infirmières ou infirmières auxiliaires détentrices d'un poste à l'équipe volante;
- infirmières ou infirmières auxiliaires qui ont obtenu un poste à l'équipe volante et dont l'intégration n'a pas encore eu lieu;
- infirmières ou infirmières auxiliaires qui sont actuellement en période d'essai sur un nouveau poste dans un autre centre d'activités et qui détenaient auparavant un poste à l'équipe volante.

Procédure :

1. Parmi la liste des affichages disponibles, repérez ceux qui correspondent au secteur (nord ou sud), au titre d'emploi (*Infirmière auxiliaire, Infirmière*) et au quart de travail (*jour, soir, nuit, rotation*) de votre poste.

Centres d'activités équipe volante - Secteur Sud

7914 - EV Sud 1ère ligne

7915 - EV Sud CH

7916 - EV Sud Centre hébergement

Centres d'activités équipe volante - Secteur Nord

7917 - EV Nord 1ère ligne

7918 - EV Nord CH

7919 - EV Nord Centre hébergement A (*Centres d'hébergement : Parphilia-Ferland, Alphonse-Rondeau, St-Eusèbe et St-Élisabeth/Sylvie L'Esperance, RNI SAPA nord*)

7922 - EV Nord Centre hébergement B (*Centres d'hébergement : St-Antoine de Padoue, St-Jacques et St-Liguori*)

7923 - EV Nord Centre hébergement C (*Centres d'hébergement : Piedmont, St-Gabriel*)

7920 - EV Secteur St-Michel

2. Identifiez les affichages qui correspondent aux nouveaux centres d'activités équipe volante (EV) pour lesquels vous désirez exprimer un choix de priorité¹.
3. Indiquez les numéros d'affichage désirés, selon l'ordre de priorité.
4. Une fois rempli, acheminez le formulaire à la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques (DRHCAJ) **AVANT 16h00, LE 27 MAI 2019**.
 - Par télécopieur : 450.470.2642
 - Par courriel à l'adresse suivante : drhcj@ssss.gouv.qc.ca

Exemple :

Je m'appelle Marie et je suis titulaire d'un poste d'infirmière de nuit à l'équipe volante du secteur Nord.

Je peux poser ma candidature sur tous les affichages dont le centre d'activités est dans le secteur Nord et ayant les caractéristiques suivantes :

- Titre d'emploi : infirmière
- Quart de travail : nuit

IDENTIFICATION

Nom :

Prénom :

Titre d'emploi :

No de l'employée :

Poste téléphonique :

Quart :

☐ Jour

☐ Soir

☐ Nuit

☐ Rotation

ABSENCE

MOTIF :

☐

Congé annuel (vacances)

☐

Congé parental

☐

Congé sans solde

☐

Absence pour invalidité

DATE DU :

AU

CHOIX # 1	CHOIX # 2	CHOIX # 3	CHOIX # 4	CHOIX # 5	CHOIX # 6	CHOIX # 7
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Signature : _____ **Date :** _____

¹ Afin d'identifier les services desservies par chaque centres d'activités EV, veuillez-vous référer à la **liste des centres d'activités avec secteur et mission par direction**.