

FORMULAIRE DE DISPONIBILITÉ  
TEMPS SUPPLÉMENTAIRE – CATÉGORIE 4  
Ancienne composante CRDITED

**1 Identification – Section à remplir par l'employé(e)**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_  
Titre d'emploi : \_\_\_\_\_ N. de tél.1 \_\_\_\_\_  
Étudiant : oui (preuve requise) ☐ non ☐ N. de tél.2 \_\_\_\_\_

**2. Disponibilité – Titres d'emploi (Marquez d'un X):**

☐ 2689/2691 - Édicateur

**3 Disponibilité – Points de service (Marquez d'un X) :**

**Programme Spécialisé TC/TGC - Service Résidentiel \*\***

|                                               |                          |                                                    |                          |
|-----------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|
| 805043 – Résidence Lansdowne (Granby – CSN)   | <input type="checkbox"/> | 805042 – Résidence Pacific (St-Hubert – APTS)      | <input type="checkbox"/> |
| 805052 – Résidence Des Cèdres (Brigham – CSN) | <input type="checkbox"/> | 805044 – Résidence Nielsen (St-Hubert – APTS)      | <input type="checkbox"/> |
| 805054 – Résidence Trépanier (Granby – CSN)   | <input type="checkbox"/> | 805053 – Résidence Dupré (Beloeil – APTS)          | <input type="checkbox"/> |
| 805055 – Résidence Robert (Granby – CSN)      | <input type="checkbox"/> | 805056 – Maison Lily Butters (St-Hyacinthe – APTS) | <input type="checkbox"/> |
| 805057 – Résidence Ste-Foy (Longueuil – APTS) | <input type="checkbox"/> | 805060 – Unité St-Charles (St-Hyacinthe – APTS)    | <input type="checkbox"/> |

**4. Disponibilité temps supplémentaire :**

**\*\*Une évaluation linguistique pourrait être requise pour certains remplacements.**

|      | Semaine 1 (début de période de paie) |                          |                          |                          |                          |                          |                          | Semaine 2                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|      | Dim                                  | Lun                      | Mar                      | Mer                      | Jeu                      | Ven                      | Sam                      | Dim                      | Lun                      | Mar                      | Mer                      | Jeu                      | Ven                      | Sam                      |
| Jour | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Soir | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nuit | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Commentaire : \_\_\_\_\_

Signature de l'employé : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**6. Espace réservé à la Gestion des activités de remplacement**

Reçu le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

**NOTE : Il est de la responsabilité de l'employé de s'assurer que son formulaire de disponibilité a bien été reçu à la GAR**

TÉLÉPHONE : 1 (877) 427-0478 TÉLÉCOPIEUR : (450) 928-3357  
ADRESSE COURRIEL : 16\_cisssmo\_listerappelreadaptation@ssss.gouv.qc.ca

Formulaire de disponibilité  
Temps supplémentaire - Catégorie 4  
Ancienne composante CRDITED