

HORAIRE 9/10 COMPRIMÉ SANS RÉDUCTION du temps de travail

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION À UNE MESURE D'AMÉNAGEMENT DU TEMPS DE TRAVAIL

2 janvier 2022 au 31 décembre 2022

Nom de la personne salariée : _____

Numéro de matricule : _____

Titre d'emploi : _____

Service : _____

Supérieur immédiat : _____

Journée d'absence* : _____

* *Important* : La journée d'absence est une préférence et peut être modifiée lors de la confection des horaires suivant les besoins du centre d'activités, modifiant l'horaire des jours travaillés.

HORAIRE DE TRAVAIL PROPOSÉ

| | SEMAINE 1 | | | | | | | SEMAINE 2 | | | | | | |
|-------------|-----------|---|---|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|---|---|
| | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S |
| Heure début | | | | | | | | | | | | | | |
| Heure fin | | | | | | | | | | | | | | |
| Repas | | | | | | | | | | | | | | |

Réservé au gestionnaire :

Désirez-vous que le modèle horaire-poste soit modifié directement au dossier de la personne salariée dans Virtuo ? Oui Non

DATE LIMITE D'ENVOI DE LA DEMANDE AU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT : **1er OCTOBRE 2021**
DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DES DEMANDES AUTORISÉES : **Semaine débutant le 2 janvier 2022**

SIGNATURE DU SALARIÉ(E) : _____ Date : _____

Espace réservé au supérieur immédiat DATE LIMITE D'AUTORISATION : **22 OCTOBRE 2021**

DATE LIMITE D'ENVOI AU SERVICE DES RELATIONS DE TRAVAIL : 1 NOVEMBRE 2021

Passé ce délai, aucun formulaire ne sera traité

Demande acceptée
Jour(s) de congé autorisé : _____

Demande refusée
Motif : _____

Signature du supérieur immédiat : _____ Date : _____

☞ Bien vouloir acheminer le formulaire dûment rempli au Service des relations de travail,
par courrier interne (bureaux administratifs) ou par courriel au **relations_de_travail.ciSSsca@SSSS.gouv.qc.ca**