



DEMANDE D'IMPLANTATION D'HORAIRE VARIABLE

Dans le cadre des articles 14.13 à 14.17 de la [convention collective*](#) du SEUM-1244

Veillez d'abord enregistrer le formulaire sur votre poste de travail avant de le remplir électroniquement. Téléchargez [Acrobat Reader](#).

* http://www.seum-1244.com/wp-content/uploads/2018/03/2017-02-01_Convention_collective_1244_2017-2018.pdf

1. Identification
Nom de la personne salariée (demandeur) :
Matricule :
Titre de l'emploi :
Faculté ou service :
Date de la demande d'implantation d'horaire variable :

2. Supérieur immédiat
Nom du supérieur immédiat :
Titre du supérieur immédiat :

3. Type de demande
Demande individuelle
Demande collective*
* Vous devez vous assurer d'obtenir toutes les signatures des personnes salariées concernées par cette demande d'horaire variable dans la section 5 du présent formulaire.

Veillez transmettre ce formulaire rempli et signé au comité mixte d'implantation d'horaire variable :

Par courriel :

Syndicat SEUM 1244, comité de l'horaire variable : horairevariable1244@umontreal.ca

Par courrier interne :

SEUM-1244
Comité de l'horaire variable
3050-60 Boul. Édouard-Montpetit, 3e étage

4. Autres commentaires additionnels

Veillez nous indiquer toute information concernant votre demande d'implantation d'horaire variable dans votre milieu de travail.

5. Signature(s)

* Vous devez vous assurer d'obtenir toutes les signatures des personnes salariées concernées par cette demande (ajoutez une annexe au besoin).

	Nom	Signature	Date
Demandeur	_____	_____	_____
Autre(s)	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

