

## Demande de dotation

### Section A : Renseignements généraux

Titre du poste : _____			
Nouveau poste <input checked="" type="checkbox"/>	Poste existant <input type="checkbox"/>	Date prévue d'entrée en fonction: _____	
Division : _____		Section : _____	
Titre/nom du surveillant/gestionnaire du poste : _____			
Organigramme fourni :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Description de travail à jour <u>et</u> normalisée :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Évaluation du poste exécutée :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Résultats de l'évaluation du poste :	CAT I <input type="checkbox"/>	CAT II <input type="checkbox"/>	Niveau : _____

### Section B : Renseignements détaillés

<b>Situation du poste</b>			
Permanent <input type="checkbox"/>	Temporaire <input type="checkbox"/>	Temps plein <input type="checkbox"/>	Temps partiel <input type="checkbox"/>   Occasionnel <input type="checkbox"/>
Heures prévues par période de paie : _____			
Date d'entrée en fonction (poste temporaire) : _____		Date d'expiration du contrat (poste temporaire) : _____	

### Section C: Recrutement

<b>Exigences linguistiques</b>		
Profil  / / /	Demande initiale bilinguisme obligatoire <input type="checkbox"/>	
	*Bilinguisme non obligatoire si bilinguisme obligatoire échoue <input type="checkbox"/>	
	*Demande initiale bilinguisme non obligatoire <input type="checkbox"/>	
	*Justification fournie <input type="checkbox"/>	
Anglais obligatoire <input type="checkbox"/>	Français obligatoire <input type="checkbox"/>	Anglais ou Français obligatoire <input type="checkbox"/>

Ouvert à :	Internes seulement <input type="checkbox"/>	Externes <input type="checkbox"/>	Syndiqués seulement <input type="checkbox"/>
Durée du concours :	5 jours <input type="checkbox"/>	10 jours <input type="checkbox"/>	15 jours <input type="checkbox"/> Autre : _____
<b>Instruments publicitaires</b>			
Site web des SSPFFC <input type="checkbox"/>	Autres sites Web <input type="checkbox"/>	Associations <input type="checkbox"/>	
Journaux <input type="checkbox"/>	_____		
Coût de publicité connexe approuvé par :		Nom : _____	
		Titre : _____	

Demande présentée par :	Nom : _____
	Signature : _____
	Date : _____
Approbation du chef de division :	Signature: _____
	Date: _____