



**SECTEUR DE LA DOTATION**

**SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES**

**RÉVISION DE LA LISTE DE PRIORITÉ D'EMPLOI  
SCFP, SECTION LOCALE 1208**

---

Je confirme qu'il y a lieu de vérifier ma durée d'emploi, sachant que je dois avoir complété 600 heures de travail au cours des deux (2) dernières années, au 30 novembre 2005.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de matricule : \_\_\_\_\_

Ma durée d'emploi selon la liste : \_\_\_\_\_

Ma durée d'emploi devrait être : \_\_\_\_\_

---

Signature

---

Date

Retournez ce formulaire par courrier interne au # 631 à Madame Élisabeth Labelle, technicienne en administration

Par la poste :

Commission scolaire Marguerite-Bourgeoys  
Service des ressources humaines/ Secteur de la dotation  
1100, boul. de la Côte-Vertu  
Saint-Laurent (Québec) H4L 4V1