

## FORMULAIRE

### PLAINTÉ LIÉE AU PROCESSUS D'ÉVALUATION DES COMPÉTENCES

#### À LIRE ATTENTIVEMENT

Avant de remplir ce formulaire et de soumettre votre plainte à la Commission de la fonction publique de Montréal (CFPM), nous vous invitons à lire le «*Guide du plaignant*».

Vous y trouverez les informations nécessaires afin de bien compléter le formulaire. En voici quelques exemples :

1. Avant de déposer une plainte à la CFPM, vous devez avoir soumis préalablement, par écrit, au représentant de l'employeur responsable du concours, les raisons pour lesquelles vous croyez avoir été lésé. (Une copie de votre lettre ainsi que la réponse écrite de l'employeur, s'il y a lieu, devront être jointes à votre formulaire (*référence, le point 2.3 du «Guide du plaignant»*.)
2. Vous devez vous assurer que votre plainte est déposée dans les délais requis (*référence, le point 2.3 du «Guide du plaignant»*).
3. Assurez-vous de bien compléter toutes les parties du formulaire afin de ne pas retarder le traitement de votre dossier.
4. Votre signature étant requise, veuillez faire parvenir l'original à la CFPM par télécopieur ou par la poste. (*Vous trouverez les coordonnées de la CFPM à la fin du présent document.*)

## I. Renseignements sur la partie plaignante

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
N° civique      Nom de rue

\_\_\_\_\_ Ville      Province      Code postal

N° de téléphone : Résidence

Bureau

Autre

Courriel

Êtes-vous un(e) employé(e) de la Ville?      Oui      Non

Quel service ou arrondissement? \_\_\_\_\_

Titre et catégorie d'emploi (ex. cadre, col blanc)  
du poste occupé actuellement \_\_\_\_\_

Statut permanent      Oui      Non

## II. Renseignements sur le concours et sur l'employeur concernés par la plainte

N° du concours

Titre et catégorie d'emploi du concours ou de l'emploi postulé  
\_\_\_\_\_

Service ou arrondissement responsable du concours  
\_\_\_\_\_

Nom et numéro de téléphone de l'intervenant en ressources humaines responsable du concours :  
\_\_\_\_\_



#### IV. Solution recherchée

Quel résultat ou solution souhaitez-vous obtenir\*?

---

---

---

---

\* Remarque : il est important de se rappeler que la CFPM est un organisme de recommandation.

#### V. Renseignements supplémentaires

Avez-vous déposé une plainte auprès d'un autre organisme ou un grief à la Ville à ce sujet?

Oui

Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre la copie de cette plainte ou de ce grief.

#### VI. Signature

Nonobstant l'engagement de la Commission de la fonction publique de Montréal (CFPM) à protéger la confidentialité des renseignements qui me concernent, j'autorise par la présente la CFPM, située au 500 Place d'Armes, 18<sup>e</sup> étage - suite 1810 à Montréal, à obtenir tout autre renseignement nominatif pertinent qui est lié à ma participation au processus d'évaluation des compétences visé et qui serait nécessaire à l'examen et au traitement de ma plainte. J'autorise également la CFPM à utiliser ces renseignements confidentiels dans la mesure requise pour traiter ma plainte et à les divulguer aux personnes à qui il est nécessaire de les communiquer. L'accès et la rectification de ces renseignements sont régis par la Loi sur l'accès aux documents et la protection des renseignements personnels.

Je déclare que les renseignements donnés dans ce formulaire sont vrais au meilleur de ma connaissance.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Vous pouvez soumettre votre plainte comme suit :

Par la poste : Commission de la fonction publique de Montréal  
500 Place d'Armes  
18<sup>e</sup> étage – suite 1810  
Montréal (Québec) H2Y 2W2

Par télécopieur : (514) 872-1788

Par courriel : [cfpm@ville.montreal.qc.ca](mailto:cfpm@ville.montreal.qc.ca)  
(Note : votre signature étant requise, veuillez faire parvenir l'original à la CFPM par la poste.)

Pour obtenir de plus amples renseignements, vous pouvez communiquer avec la CFPM au numéro de téléphone suivant : (514) 872-4268.