

**AVIS D'ABSENCE OU DE CONGÉ - CHARGÉ(E) DE COURS ET DE CLINIQUE
SPEF-57**

Ce formulaire peut être rempli électroniquement en utilisant une version récente d'Acrobat Reader. À noter que vous devez enregistrer le formulaire sur votre poste de travail avant de le remplir. Télécharger gratuitement [Acrobat Reader](#).

IDENTITÉ

Nom :	Prénom :	Matricule :
Faculté :	Département/Centre :	

Veillez cocher la case appropriée :

- Maladie
- Congés parentaux
 - Adoption
 - Maternité
 - Paternité
 - Parental avec traitement
 - Parental sans traitement
- Absence autorisée : Avec traitement
- Absence autorisée : Sans traitement
- Candidature à une élection fédérale
- Candidature à une élection provinciale
- Candidature à une élection municipale

Date du début du congé (Joindre une copie du contrat) : _____

Nombre d'heures travaillées à la date du début du congé : _____

Date prévue du retour au travail : _____

Dans les cas de **congés parentaux**, joindre les documents requis pour les différents congés :

- Adoption : preuve de la prise en charge de l'enfant.
- Maternité : attestation médicale de la date prévue de l'accouchement.
- Paternité : attestation de naissance de l'enfant.

Acheminer à : Dolorès Dubé
Assurances collectives et congés
Direction des ressources humaines
Université de Montréal

Dans les cas de **congés de maladie**, un certificat médical d'incapacité dûment rempli par le médecin traitant devra être acheminé à :

Danielle Leroux
Secteur médical
Division Santé au travail
Direction des ressources humaines

Date

Signature du directeur ou du doyen

Nom, prénom (caractères d'imprimerie)