

**Si vous avez des questionnements au sujet de la recevabilité de votre plainte, veuillez consulter notre site Web : [cfp.montreal.ca](http://cfp.montreal.ca)**

*\* VEUILLEZ NOTER QUE TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES*

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

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

#### Coordonnées où vous souhaitez être contacté(e) :

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Considérations particulières pour vous joindre : \_\_\_\_\_

#### Êtes-vous un(e) employé(e) de la Ville de Montréal ?

Oui Si oui, votre titre d'emploi actuel : \_\_\_\_\_

Non

### RENSEIGNEMENTS SUR LA NOMINATION, LE PROCESSUS DE DOTATION ET LES ÉLÉMENTS MIS EN CAUSE

Titre du poste : \_\_\_\_\_

Numéro de l'affichage (si applicable) : \_\_\_\_\_

Unité(s) administrative(s) visée(s) par la plainte : \_\_\_\_\_

Veuillez décrire la situation qui vous préoccupe et les démarches que vous avez entreprises pour résoudre le problème.

*Si l'espace est insuffisant, vous pouvez joindre une autre feuille lors de l'envoi du formulaire. Assurez-vous de bien documenter votre dossier en y annexant également tout document que vous jugez pertinent à l'analyse de votre plainte.*

**Est-ce que le motif de votre plainte a fait l'objet d'un autre recours, par exemple, auprès de votre syndicat ?**

- Oui
- Non

**Avez-vous déjà fait une demande d'enquête à la CFPM pour le même motif ?**

- Oui
- Non

## CONSENTEMENT

En vertu de son Règlement, la CFPM doit partager avec l'unité administrative responsable du processus de dotation visé par la plainte (généralement le Service des ressources humaines) toutes les informations relatives à celle-ci.

Ainsi, si votre plainte est recevable et que la CFPM fait enquête pour en vérifier les allégations, votre identité sera dévoilée aux personnes concernées de cette unité administrative.

En guise de consentement, veuillez lire et cocher la case suivante :

- Je consens à ce que la CFPM divulgue mon identité aux personnes concernées de l'unité administrative responsable du processus de dotation visé par ma plainte.

Sachez toutefois que si, dans le cadre de son enquête, la CFPM doit communiquer avec d'autres personnes concernées par vos allégations, mais qui ne font pas partie de l'unité administrative responsable du processus de dotation, la confidentialité de tout renseignement porté à sa connaissance sera respectée. Seule votre identité pourrait devoir être dévoilée à des fins d'enquête.

Si vous avez des questions en lien avec la divulgation de votre identité, nous vous invitons à nous contacter.

- J'atteste que les faits énoncés dans ce formulaire de plainte sont véridiques et je m'engage à prévenir la CFPM de tout changement concernant l'objet de ce formulaire.

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

**Note importante :** Les formulaires dans lesquels la personne plaignante aurait omis, volontairement ou non, de s'identifier (non, prénom, téléphone) ne seront pas traités.

## MOYENS DE TRANSMISSION

**Par courriel :**  
cfpm@montreal.ca

**Par télécopieur :**  
514 872-1788

**Par la poste :**  
Commission de la fonction publique de Montréal  
1550, rue Metcalfe, Suite 805  
Montréal (Québec) H3A 1X6