



MUNACA

McGILL UNIVERSITY NON-ACADEMIC CERTIFIED ASSOCIATION
L'ASSOCIATION ACCRÉDITÉE DU PERSONNEL NON ENSEIGNANT DE L'UNIVERSITÉ McGill

3483 Peel Street, Montreal, Quebec, H3A 1W7
3483 rue Peel, Montréal (Québec) H3A 1W7
email: reception@munaca.com

Telephone: (514) 398-6565
Facsimile: (514) 398-6892
www.munaca.com

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE POUR LES POSTES AUX CONSEILS DE CLASSIFICATION C, L ET T

ÉLECTIONS DES CONSEILS 2016

Les mises en candidature aux postes de Représentant(e)s aux Conseils débuteront **jeudi le 21 avril 2016**. Les détails des procédures du scrutin, de même que la liste des candidat(e)s, seront postés après la date de fermeture des mises en candidature **mercredi le 4 mai 2016 à 12:00 (midi)**.

Les directives suivantes s'appliquent :

Les mises en candidature reçues après la fermeture ne seront pas acceptées.

Seuls les membres en règle de l'Association peuvent se présenter ou être mis en candidature.

Les personnes nommées doivent être membres de la Classification représentée par le Conseil pour lequel elles se présentent et avoir accepté par écrit de siéger au Conseil en question si elles sont élues.

Les mises en candidature doivent être proposées par au moins un autre membre en règle de l'Association qui est représenté par ledit Conseil, et qui doit avoir signé le formulaire de mise en candidature et s'être identifié par son nom et numéro d'identification de McGill.

C'est la responsabilité du candidat de s'assurer que les nominations soient faites par des membres en règle de l'Association seulement. En cas de doute, obtenez plus d'une signature.

Veuillez retourner ce formulaire à **MUNACA-AFPC Locale 17602, 3483 rue Peel, Montréal (QC,) H3A 1W7, au plus tard mercredi le 4 mai 2016 à 12:00 (midi)**.

Le membre soussigné de la Classification _____ (remplir avec **une** classification, soit C, L ou T) de MUNACA souhaite proposer la candidature de :

Nom _____ No d'identité _____

No de téléphone _____ Département _____

au poste de membre du Conseil _____ (remplir avec **une** classification, soit C, L ou T).

Candidature proposée par :

Nom _____ No d'identité _____

No de téléphone _____ Département _____

J'accepte, si je suis élu(e), de siéger au Conseil _____ (remplir avec **une** classification, soit C, L ou T).

Date _____ Signature de la candidate ou du candidat _____