



## DEMANDE D'EMPLOI

COMMISSION SCOLAIRE CRIE  
 SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES  
 203 RUE MAIN  
 MISTISSINI, (QUÉBEC) G0W 1C0  
 TÉL: (418) 923-2764  
 FAX: (418) 923-2073

### IDENTIFICATION

|                                    |                     |                             |   |               |   |
|------------------------------------|---------------------|-----------------------------|---|---------------|---|
| NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE      |                     | PRÉNOM                      |   | NÉ LE: (DATE) | ÂGE   |
| ADRESSE (NUMÉRO, RUE, APPARTEMENT) |                     | VILLE                       | PROVINCE                                  | CODE POSTAL   | SEXE<br><input type="radio"/> M <input type="radio"/> F |
| TÉLÉPHONE (DOMICILE)<br>( ) -      | CELLULAIRE<br>( ) - | TÉLÉPHONE (BUREAU)<br>( ) - | NUMÉRO ASSURANCE SOCIALE<br>    -       - |               |   |

### EMPLOI POSTULÉ

| EMPLOI POSTULÉ<br>_____<br>_____<br>_____   | ENDROIT OÙ VOUS PRÉFÉREZ TRAVAILLER SUR NOTRE TERRITOIRE<br><br><input type="radio"/> WHAPMAGOOSTUI<br><input type="radio"/> CHISASIBI<br><input type="radio"/> WEMINDJI<br><input type="radio"/> EASTMAIN<br><input type="radio"/> NEMASKA<br><input type="radio"/> WASKAGANISH<br><input type="radio"/> WASWANAPI<br><input type="radio"/> OUIJÉ-BOUGOUMOU<br><input type="radio"/> MISTISSINI<br><br><input type="radio"/> TOUS LES ENDROITS |                       |                                |                                   |                        |                                  |                       |                                     |                       |                   |   |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |
|---|---|-----------------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------|---|-----------------------|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">ANNÉES D'EXPÉRIENCE</th> <th style="width: 50%;">DISPONIBILITÉ</th> </tr> <tr> <td>DÉBUTANT <input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/> TEMPS PLEIN</td> </tr> <tr> <td>DANS LA FONCTION _____</td> <td><input type="radio"/> MAINTENANT</td> </tr> <tr> <td>DANS LE DOMAINE _____</td> <td><input type="radio"/> TEMPS PARTIEL</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DU _____ AU _____</td> </tr> </table>  | ANNÉES D'EXPÉRIENCE   | DISPONIBILITÉ         | DÉBUTANT <input type="radio"/> | <input type="radio"/> TEMPS PLEIN | DANS LA FONCTION _____ | <input type="radio"/> MAINTENANT | DANS LE DOMAINE _____ | <input type="radio"/> TEMPS PARTIEL |                       | DU _____ AU _____ | <b>CENTRES ADMINISTRATIFS:</b><br><input type="radio"/> MISTISSINI<br><input type="radio"/> CHISASIBI<br><input type="radio"/> MONTRÉAL<br><input type="radio"/> GATINEAU |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |
| ANNÉES D'EXPÉRIENCE   | DISPONIBILITÉ   |                       |                                |                                   |                        |                                  |                       |                                     |                       |                   |   |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |
| DÉBUTANT <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> TEMPS PLEIN   |                       |                                |                                   |                        |                                  |                       |                                     |                       |                   |   |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |
| DANS LA FONCTION _____  | <input type="radio"/> MAINTENANT  |                       |                                |                                   |                        |                                  |                       |                                     |                       |                   |   |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |
| DANS LE DOMAINE _____   | <input type="radio"/> TEMPS PARTIEL   |                       |                                |                                   |                        |                                  |                       |                                     |                       |                   |   |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |
|   | DU _____ AU _____   |                       |                                |                                   |                        |                                  |                       |                                     |                       |                   |   |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |
| LANGUE MATERNELLE: _____  |   |                       |                                |                                   |                        |                                  |                       |                                     |                       |                   |   |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>LANGUE</th> <th>PARLÉE</th> <th>ECRITE</th> <th>LUE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FRANÇAIS</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>ANGLAIS</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>CRIE</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>AUTRE</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table> |   | LANGUE                | PARLÉE                         | ECRITE                            | LUE                    | FRANÇAIS                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> | ANGLAIS           | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | CRIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | AUTRE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| LANGUE  | PARLÉE  | ECRITE                | LUE                            |                                   |                        |                                  |                       |                                     |                       |                   |   |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |
| FRANÇAIS  | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>          |                                   |                        |                                  |                       |                                     |                       |                   |   |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |
| ANGLAIS   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>          |                                   |                        |                                  |                       |                                     |                       |                   |   |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |
| CRIE  | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>          |                                   |                        |                                  |                       |                                     |                       |                   |   |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |
| AUTRE   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>          |                                   |                        |                                  |                       |                                     |                       |                   |   |                       |                       |      |                       |                       |                       |       |                       |                       |                       |

### AUTRES RENSEIGNEMENTS

AVEZ-VOUS LE DROIT DE TRAVAILLER AU CANADA?  
 OUI  NON SI NON, EXPLIQUEZ: \_\_\_\_\_

AVEZ-VOUS DÉJÀ FAIT UNE DEMANDE D'EMPLOI À LA COMMISSION SCOLAIRE?  
 OUI  NON SI OUI, EXPLIQUEZ: \_\_\_\_\_

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ DÉCLARÉ COUPABLE D'UNE INFRACTION PÉNALE POUR LAQUELLE VOUS N'AVEZ PAS OBTENU UN PARDON?  
 OUI  NON SI OUI, EXPLIQUEZ: \_\_\_\_\_

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ CONGÉDIÉ OU NON-RÉENGAGÉ PAR UNE COMMISSION SCOLAIRE OU UNE ENTREPRISE?  
 OUI  NON SI OUI, EXPLIQUEZ: \_\_\_\_\_

## FORMATION

| <u>ÉTUDES COMPLÉTÉES</u> | <u>ÉCOLE FRÉQUENTÉE</u> | <u>PÉRIODE (DATES)</u> | <u>DIPLÔME OBTENU</u> |
|--------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------|
| _____                    | _____                   | _____                  | _____                 |
| _____                    | _____                   | _____                  | _____                 |

| <u>ÉTUDES COMPLÉTÉES</u> | <u>ÉCOLE FRÉQUENTÉE</u> | <u>PÉRIODE (DATES)</u> | <u>DIPLÔME OBTENU</u> |
|--------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------|
| _____                    | _____                   | _____                  | _____                 |
| _____                    | _____                   | _____                  | _____                 |

| <u>ÉTUDES COMPLÉTÉES</u> | <u>ÉCOLE FRÉQUENTÉE</u> | <u>PÉRIODE (DATES)</u> | <u>DIPLÔME OBTENU</u> |
|--------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------|
| _____                    | _____                   | _____                  | _____                 |
| _____                    | _____                   | _____                  | _____                 |

NOTE: LES CANDIDATS PEUVENT ANNEXER LEUR CURRICULUM VITAE À CETTE DEMANDE

## EXPÉRIENCES DE TRAVAIL

|   |   |
|---|---|
| ENTREPRISE: _____<br>TITRE DU POSTE: _____<br>DURÉE DE L'EMPLOI: DE _____ À _____<br>MOTIF DU DÉPART: _____ | FONCTIONS ET RESPONSABILITÉS: _____<br>_____<br>_____ |
|---|---|

|   |   |
|---|---|
| ENTREPRISE: _____<br>TITRE DU POSTE: _____<br>DURÉE DE L'EMPLOI: DE _____ À _____<br>MOTIF DU DÉPART: _____ | FONCTIONS ET RESPONSABILITÉS: _____<br>_____<br>_____ |
|---|---|

|   |   |
|---|---|
| ENTREPRISE: _____<br>TITRE DU POSTE: _____<br>DURÉE DE L'EMPLOI: DE _____ À _____<br>MOTIF DU DÉPART: _____ | FONCTIONS ET RESPONSABILITÉS: _____<br>_____<br>_____ |
|---|---|

NOTE: LES CANDIDATS PEUVENT ANNEXER LEUR CURRICULUM VITAE À CETTE DEMANDE

| DÉSIGNEZ QUELQUES PERSONNES À QUI LA COMMISSION SCOLAIRE PEUT D'ADRESSER POUR FINS DE RÉFÉRENCES |                   |                   |
|--|-------------------|-------------------|
| NOM: _____   | NOM: _____        | NOM: _____        |
| EMPLOYEUR: _____   | EMPLOYEUR: _____  | EMPLOYEUR: _____  |
| OCCUPATION: _____  | OCCUPATION: _____ | OCCUPATION: _____ |
| TÉLÉPHONE: _____   | TÉLÉPHONE: _____  | TÉLÉPHONE: _____  |



VOUS POUVEZ NOUS FAIRE PART DE TOUT HANDICAP NÉCESSITANT L'ADAPTATION DE NOS MÉTHODES DE TRAVAIL  
À VOTRE SITUATION: \_\_\_\_\_

RÉSUMEZ LES PRINCIPALES RÉALISATIONS DE VOTRE CARRIÈRE (OU DURANT VOS ÉTUDES SI C'EST UN PREMIER EMPLOI)  
À L'APPUI DE VOTRE CANDIDATURE. (INDIQUEZ VOTRE PARTICIPATION)

---

---

---

---

---

---

---

DONNEZ LES RAISONS QUI VOUS MOTIVENT À POSTULER À LA COMMISSION SCOLAIRE CRIE.

---

---

---

---

---

---

---

#### AVERTISSEMENT

J'atteste que mes réponses à ce questionnaire sont complètes et conformes à la vérité sachant qu'une fausse déclaration peut-être une cause suffisante de mon engagement ou de congédiement et j'autorise la Commission scolaire crie à vérifié auprès de mes anciens employeurs ou collègues. De plus, à la demande de la Commission scolaire crie, je m'engage à fournir les pièces justificatives relatives à toutes les informations contenues dans le présent questionnaire. **Incluant une attestation de vérification des antécédents judiciaires** émise par un corps policier. En cas d'embauche, je m'engage à déclarer toute condamnation pénale ou criminelle ayant un lien avec mon emploi qui pourrait survenir pendant la durée de mon emploi.

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

MOTIF DU CHANGEMENT:

DATE DU CHANGEMENT:

CHANGEMENT FAIT PAR: