

Merci de l'intérêt que vous portez pour le Conseil scolaire Centre-Nord n° 2. Afin de faciliter la révision de votre dossier, veuillez compléter toutes les sections du présent formulaire. Nous analyserons votre dossier dès la réception de tous les documents requis.

### PRÉFÉRENCE AU NIVEAU DE L'EMPLOI

<input type="checkbox"/> TEMPS PLEIN	<input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL	<input type="checkbox"/> SUPPLÉANCE
--------------------------------------	--	-------------------------------------

Disponibilité à l'emploi : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Dr.       Mlle       Mme       M.

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Initiale : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : maison ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ bureau ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

cellulaire ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

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

Avez-vous le droit de travailler au Canada?     Oui       Non

Avez-vous présentement un contrat avec un autre conseil scolaire?     Oui       Non

Si oui, quel conseil scolaire : \_\_\_\_\_

Si oui, pouvons-nous communiquer avec votre employeur pour des références?     Oui     Non

### DEMANDE D'EMPLOI PRÉCÉDENT

Avez-vous déjà soumis votre candidature pour un emploi au sein du Conseil scolaire Centre-Nord n° 2?     Oui     Non

Si oui, quand et sous quel nom?

Année (s) : \_\_\_\_\_

Nom (s) : \_\_\_\_\_

Avez-vous obtenu une entrevue?     Oui     Non

### EMPLOI PRÉCÉDENT

Avez-vous déjà occupé un poste au sein du Conseil scolaire Centre-Nord n° 2?     Oui     Non

Si oui, quand et sous quel nom?

Année (s) : \_\_\_\_\_

Nom (s) : \_\_\_\_\_

Date de fin de contrat : \_\_\_\_\_

**Le Conseil scolaire Centre-Nord n° 2 vise l'excellence et embauche son personnel en se basant sur le mérite. Nous valorisons la diversité et acceptons toute demande d'emploi faite par des personnes qualifiées**

**APTITUDES LINGUISTIQUES**

Indiquez votre niveau de connaissance linguistique : pauvre, bon, très bon ou excellent

	ANGLAIS	FRANÇAIS	AUTRE(S) LANGUE(S) (SVP précisez)	
Lecture				
Écrit				
Oral				
Compréhension				

**ÉDUCATION**

École secondaire et lieu : \_\_\_\_\_

Études universitaires :

INSTITUTION D'ENSEIGNEMENT	PROGRAMME	DIPLÔME OU CERTIFICAT	DATE DE GRADUATION

Domaine de formation en enseignement :     Primaire     Secondaire     Éducation spéciale  
 Autre : \_\_\_\_\_

**RECONNAISSANCE PROFESSIONNELLE**

Si vous **détenez** un permis d'enseignement de l'Alberta, veuillez compléter la section suivante :

- Professionnel
- Permanent
- Provisoire, condition : \_\_\_\_\_
- Intérimaire    date d'expiration : \_\_\_\_\_  
numéro de permis : \_\_\_\_\_

Si vous **n'avez aucun** permis d'enseignement de l'Alberta, veuillez compléter la section suivante :

- Je n'ai pas effectué de demande de permis d'enseignement auprès d'Alberta *Education*\*
- J'ai fait une demande de permis d'enseignement auprès d'Alberta *Education*
- J'étudie dans une université albertaine et le doyen recommandera qu'on me donne mon permis
- Alberta *Education* a confirmé, par avis, que j'obtiens un permis \_\_\_\_\_
- Je détiens un permis d'enseignement de la province ou du pays suivant : \_\_\_\_\_

\*Pour faire votre demande de permis d'enseignement à  
[www.education.gov.ab.ca/k\\_12/teaching/Certification](http://www.education.gov.ab.ca/k_12/teaching/Certification)

### EXPÉRIENCE ANTÉRIEURE EN ENSEIGNEMENT

Veillez nous renseigner sur vos emplois précédents en enseignement, **autres que** ceux dans le cadre de votre programme universitaire, en commençant par le plus récent :

DE		À		NOM ET LIEU DU CONSEIL SCOLAIRE	MATIÈRES ET NIVEAUX ENSEIGNÉS <i>(mentionner si programme spécial)</i>
MOIS	ANNÉE	MOIS	ANNÉE		

Veillez indiquer le nombre d'années d'expériences pour les niveaux suivants, s'il y a lieu :

Besoins spéciaux \_\_\_\_\_

M à 3 \_\_\_\_\_

4 à 6 \_\_\_\_\_

7 à 9 \_\_\_\_\_

10 à 11 \_\_\_\_\_

Total : \_\_\_\_\_ année(s)

Si vous avez moins **d'une année complète** d'expérience en enseignement, veuillez remplir la section suivante portant sur vos stages en enseignement :

NOM ET LIEU DE L'ÉCOLE	CHARGE D'ENSEIGNEMENT	SEMESTRE/ANNÉE (ex. : <i>Printemps/02</i> )

### RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Veillez fournir tout renseignement que vous jugez importantes pour l'analyse de votre demande d'emploi au sein du Conseil scolaire Centre-Nord n° 2.

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## RÉFÉRENCES

Veillez soumettre les coordonnées de trois personnes pouvant nous fournir des références quant à vos compétences en enseignement. Les postulants ayant obtenu tout récemment leur certificat ou diplôme peuvent donner les coordonnées de leur superviseur de stage.

Nom : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Organisme : \_\_\_\_\_

Autre numéro de téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Lien avec le postulant : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Organisme : \_\_\_\_\_

Autre numéro de téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Lien avec le postulant : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Organisme : \_\_\_\_\_

Autre numéro de téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Lien avec le postulant : \_\_\_\_\_

---

## LISTE DE VÉRIFICATION

Veillez indiquer d'un crochet ( ✓ ) les documents que vous avez joints à votre demande d'emploi.

### Documents du postulant

*Afin que nous analysions votre dossier, vous devez soumettre les documents suivants avec le présent formulaire de demande d'emploi :*

- Curriculum vitæ
- Trois lettres de référence
- Texte autobiographique (lettre expliquant qui vous êtes, votre formation, vos expériences, etc.)
- Copie de tous vos relevés de notes de vos études postsecondaires
- Copie des rapports de stages ou d'enseignement

### Documents requis sur acceptation de l'emploi

*Les documents suivants sont requis au moment de l'acceptation de l'emploi. Vous pouvez joindre à votre demande d'emploi l'un et/ou l'autre des documents suivants s'ils sont disponibles au moment de soumettre votre candidature.*

- Permis d'enseignement valide (photocopie)
- Carte d'assurance sociale (photocopie)
- Chèque personnel annulé
- Attestation de qualifications (TQS)\*
- Certificat de naissance (photocopie)\*\*

*\*Pour faire votre demande d'attestation de qualifications auprès des Services de qualification des Enseignants (Alberta Teachers' Association) au [www.teachers.ab.ca](http://www.teachers.ab.ca)*

*\*\* Sur la photocopie du certificat de naissance, il est important que les éléments suivants soient lisibles : nom, fonction et signature de la personne autorisée à certifier que le document est une copie véridique de l'original du certificat de naissance.*

## DÉCLARATION DU POSTULANT

Par la présente, je, soussigné, \_\_\_\_\_, déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et complets. Je comprends qu'une fausse déclaration ou une déclaration incomplète peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi.

Consens librement et volontairement à ce que ma demande d'emploi soit évaluée par les participants au processus d'embauche afin qu'ils puissent déterminer mon éligibilité ou mes compétences pour un emploi au sein du Conseil scolaire Centre-Nord n° 2.

Autorise le Conseil scolaire Centre-Nord n° 2 à communiquer avec les personnes inscrites en référence dans le but d'obtenir des renseignements reliés à un emploi, incluant les études et les emplois antérieurs, les performances au travail et l'assiduité. J'autorise ces personnes à divulguer les renseignements mentionnés ci-haut, et ceci constitue la preuve de mon consentement.

Accepte que tous les comptes rendus remis au Conseil scolaire Centre-Nord n° 2 en lien avec ma demande d'emploi soient confidentiels et ne peuvent m'être transmis.

\_\_\_\_\_  
Nom de famille (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Prénom (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature du postulant :

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

*Le Conseil scolaire Centre-Nord n° 2 se réserve le droit d'effectuer une enquête sur tout renseignement afférent au postulant et jugé pertinent pour l'emploi demandé. Le Conseil scolaire communiquera avec les personnes ou les organismes mis en référence par le postulant afin d'obtenir des informations reliées au travail, à l'éducation antérieure, aux expériences de travail vécues, à la performance en milieu de travail ainsi que l'assiduité. Les renseignements recueillis ne seront utilisés qu'afin de déterminer l'éligibilité de la personne ainsi que ses compétences pour un emploi avec le Conseil scolaire Centre-Nord n° 2. La vérification des références sera effectuée en toute confidentialité et les rapports resteront la propriété du Conseil scolaire Centre-Nord n° 2.*

**COMMUNICATION DU DOSSIER DU POSTULANT**

Le Conseil scolaire Centre-Nord n° 2 s'engage à assurer aux élèves et aux employés un environnement sécuritaire. Si vous désirez que votre candidature pour un emploi au sein du Conseil scolaire soit considérée, vous devez répondre aux questions suivantes et soumettre les documents qui s'y rattachent.

<p>Avez-vous déjà été accusé(e) ou reconnu(e) coupable d'une infraction en vertu du Code criminel, de la Loi sur les stupéfiants, de la Loi sur les aliments et les drogues, de la Loi canadienne sur les armes à feu ou toute autre loi criminelle d'un quelconque pays? <b>Les personnes ayant obtenu un pardon ne sont pas obligées de répondre « oui » à cette question. (Cependant, si la réponse est « oui », l'autorisation de sécurité de la police, ou toute autre déclaration équivalente émise par l'autorité où a été commise l'infraction, doit accompagner le présent formulaire.)</b></p> <p>* Un rapport de police concernant votre dossier judiciaire devra être remis dans les 30 jours du début de l'emploi.</p>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<p>Avez-vous déjà fait l'objet d'une enquête ou d'une ordonnance en vertu du « Child Welfare Act of Alberta » ou toute autre mesure législative équivalente d'une province ou d'un pays? <b>(Si vous répondez « oui » à cette question, le « Child Welfare Record Check » (CWIS), ou toute autre déclaration équivalente émise par l'autorité où a été commise l'infraction, doit accompagner le présent formulaire.)</b></p>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<p>Avez-vous déjà été suspendu(e), disqualifié(e), réprimandé(e), congédié ou fait l'objet de mesures disciplinaires lorsque vous étiez membre d'un organisme ou d'un emploi?</p>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<p>Avez-vous déjà fait l'objet d'un refus ou d'une révocation de certificat, de licence ou de permis?</p>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Si vous avez répondu « oui » à l'une ou l'autre des questions précédentes, veuillez nous exposer les faits en incluant les dates, circonstances et tout autre renseignement pertinent.

---



---



---



---

(Note : Si vous avez répondu « oui » à l'une ou l'autre des questions précédentes, cela ne signifie pas que votre candidature ne sera pas retenue. Les critères d'embauche ainsi que les circonstances liées à l'accusation ou à la condamnation seront considérés lors de l'analyse de votre dossier.)

<p>_____ Nom de famille</p>	<p>_____ Prénom</p>
<p align="center">(en lettres moulées SVP)</p>	
<p>_____ Signature</p>	<p>_____ Date</p>

**Section réservée  
à l'administration**