

Demande d'emploi

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de famille à la naissance

Prénom

Adresse postale (numéro, rue, appartement)

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Cellulaire

Courriel

Avez-vous déjà travaillé au CSSP ?

Oui Non Si oui, indiquez la fonction :

Indiquez la période : du _____ au _____

Avez-vous déjà fait une demande d'emploi au CSSP ?

Oui Non Si oui, indiquez la fonction :

Quand seriez-vous prêt (e) à travailler pour le CSSP ?

Indiquez la date (année / mois) :

Temps plein Temps partiel Remplacement

Êtes-vous autorisé(e) à travailler au Canada ?

Oui Non

Sont autorisées les personnes ayant la citoyenneté canadienne, le statut de résident (e) permanent (e) ou un permis de travail valide.

EMPLOI POSTULÉ

Référez-vous à la liste des corps d'emploi, disponible sur cssp.ca, section « comment poser sa candidature? », pour indiquer le ou les emplois pour lesquels vous postulez.

Catégories d'emploi

- Gestionnaire
- Personnel enseignant – Formation générale des jeunes
- Personnel enseignant – Formation générale des adultes
- Personnel enseignant – Formation professionnelle
- Personnel professionnel
- Personnel de soutien administratif
- Personnel de soutien technique et paratechnique
- Personnel de soutien manuel
- Personnel d'entretien et de services

Précisez l'emploi ou les champs d'enseignement

Si vous posez votre candidature à un poste pouvant requérir l'utilisation d'un véhicule :

Possédez-vous un permis de conduire valide?

Oui Non Si oui, spécifiez la classe :

Comment avez-vous été informé(e) de cette opportunité d'emploi?

- Site Web du CSSP
- Employé(e) du CSSP
- Facebook
- LinkedIn
- Site Internet d'emplois (spécifiez)
- Association ou ordre professionnel (spécifiez)
- Salon d'emploi (spécifiez)
- Info-Parents, Info-Patriotes (spécifiez)
- Autres (spécifiez)

FORMATION ET COMPÉTENCES PARTICULIÈRES

Remplissez cette section seulement si l'information n'est pas présentée dans votre cv

Diplôme	Année d'obtention	Crédits obtenus	Titre du diplôme
<input type="checkbox"/> Certificat
<input type="checkbox"/> Baccalauréat
<input type="checkbox"/> Maîtrise
<input type="checkbox"/> Doctorat
<input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> DEC (gén.)
<input type="checkbox"/> DEC (prof.)
<input type="checkbox"/> AEC
<input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> DES
<input type="checkbox"/> DEP
<input type="checkbox"/> ASP
<input type="checkbox"/> AEP
<input type="checkbox"/> Autre

COMPÉTENCES PARTICULIÈRES ET ATOUTS :

- LPC (langage parlé complété)
- LSQ (langue des signes québécoise) Niveau : _____
- Certificat de compétence
- Certificat de qualification
- Certificat de premiers soins en service de garde (8 h)
- Certificat de secourisme
- Autres (spécifiez) _____

ÉVALUATION COMPARATIVE DE DIPLÔMES:

- OUI NON

À quoi le (les) diplôme(s) obtenu(s) correspondent-ils au Québec, précisez:

SECTION RÉSERVÉE AUX CANDIDAT(E)S POSTULANT À UN EMPLOI EN ENSEIGNEMENT**QUALIFICATIONS LÉGALES**

Indiquez le type, le code et la description de la ou des qualifications légales que vous possédez ainsi que la date d'expiration :

Type	Code	Discipline de la qualification légale	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) (si autre que brevet)
<input type="checkbox"/> Brevet
<input type="checkbox"/> Permis
<input type="checkbox"/> Autorisation provisoire

EXPÉRIENCES DE TRAVAIL

Remplissez cette section seulement si l'information n'est pas présentée dans votre cv

Nombre d'années d'expérience sur le marché du travail :

Nombre d'années d'expérience liées à l'emploi postulé :

Emplois précédents en commençant par le plus récent :

Entreprise

Titre du poste

Durée de l'emploi

De

à

Fonctions et responsabilités

Motif du départ

Entreprise

Titre du poste

Durée de l'emploi

De

à

Fonctions et responsabilités

Motif du départ

Entreprise

Titre du poste

Durée de l'emploi

De

à

Fonctions et responsabilités

Motif du départ

Entreprise

Titre du poste

Durée de l'emploi

De

à

Fonctions et responsabilités

Motif du départ

Entreprise

Titre du poste

Durée de l'emploi

De

à

Fonctions et responsabilités

Motif du départ

Entreprise

Titre du poste

Durée de l'emploi

De

à

Fonctions et responsabilités

Motif du départ

QUESTIONNAIRE D'AUTO-IDENTIFICATION

Loi sur l'accès à l'égalité en emploi dans les organismes publics (LAÉE)

Au Québec, la LAÉE vise à corriger la situation des personnes faisant partie de certains groupes victimes de discrimination en emploi, soit les femmes, les personnes handicapées, les personnes autochtones, les minorités visibles et les minorités ethniques. Le Centre de services scolaire des Patriotes a mis en place un programme d'accès à l'égalité en emploi (PAÉE) pour faciliter l'intégration de ces groupes dans son milieu. De plus, comme nous sommes assujettis à cette Loi et que nous avons l'obligation de recueillir certaines informations dans le cadre de notre PAÉE, nous vous demandons de remplir ce questionnaire.

Les renseignements recueillis lors de cette auto-identification ne serviront qu'aux fins de l'application de la Loi, seront strictement confidentiels et ne seront connus que des personnes responsables de l'application du programme.

L'auto-identification à un groupe est volontaire. En vous identifiant, vous permettez au Centre de services scolaires des Patriotes de maintenir à jour le portrait de ses effectifs, de mesurer les progrès réalisés, d'évaluer l'efficacité des mesures mises en place et d'en proposer de nouvelles. De plus, **s'identifier à un groupe visé pourrait vous permettre d'obtenir une priorité d'embauche ou de promotion si vous possédez les compétences requises pour exercer l'emploi.**

Pour toutes questions ou tous commentaires, nous vous invitons à communiquer avec madame Julie Sauriol, conseillère en gestion de personnel au Service des ressources humaines, au 450-441-2919 poste 3637.

Nom :

Titre de l'emploi :

Veuillez cocher la ou les cases qui s'appliquent à vous :

IMPORTANT : Une personne qui s'identifie comme femme ou comme personne handicapée peut s'identifier comme appartenant aussi à un autre groupe, soit comme personne autochtone, minorité visible ou minorité ethnique.

1 | JE M'IDENTIFIE COMME :

FEMME	<input type="checkbox"/>
HOMME	<input type="checkbox"/>
AUTRE	<input type="checkbox"/>

2 | JE M'IDENTIFIE COMME :

PERSONNE HANDICAPÉE

OUI NON

Définition :

Personne :

- ayant une **déficience** qui entraîne une **incapacité significative et persistante**;
- qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement **d'activités courantes**.

Ceci inclut une personne :

- ayant un trouble du spectre de l'autisme;
- ayant un trouble de santé mentale qui entraîne une incapacité significative et persistante;
- dont l'incapacité est épisodique ou cyclique.

À titre indicatif, voici quelques exemples d'incapacités¹ pouvant occasionner des obstacles à une personne handicapée dans son environnement de travail. Veuillez noter que cette liste n'est pas exhaustive et qu'il ne s'agit pas de définitions légales.

- Difficulté à se servir de leurs mains ou de leurs bras, par exemple pour taper au clavier;
- Difficulté à se déplacer d'un local à l'autre, à monter ou à descendre les escaliers;
- Incapacité ou difficulté à voir, à l'exception des problèmes corrigés par le port de lunettes ou de verres de contact;
- Incapacité ou difficulté à entendre;
- Incapacité ou difficulté à parler et à se faire comprendre;
- Difficulté à conduire un véhicule non adapté;
- Difficulté à communiquer ou à entrer en relation avec les autres;
- Difficulté à comprendre les consignes;
- Difficulté à mobiliser les ressources nécessaires pour apprendre et effectuer certaines tâches.

Si vous vous êtes auto-identifié(e) comme personne handicapée, avez-vous des besoins particuliers dont vous aimeriez nous faire part si vous cheminez dans le processus de sélection? Si oui, lesquels?

¹ Extrait du guide *Mieux comprendre le processus d'auto-identification aux groupes visés par les PAÉE* produit par la Commission des droits de la personne et de la jeunesse (CDPDJ), 2021

3 | JE M'IDENTIFIE COMME APPARTENANT À L'UN DES TROIS GROUPES SUIVANTS:

Vous pouvez choisir un seul de ces groupes

PERSONNES AUTOCHTONES

OUI NON

Définition :

- Membres d'une Première Nation
- Métis du Canada
- Inuit

MINORITÉS VISIBLES

OUI NON

Définition :

- Personnes autres qu'autochtones
- Qui s'identifient comme minorité visible en raison de leur « race » ou de la couleur de leur peau

À titre indicatif, voici quelques exemples de personnes qui sont considérées comme faisant partie d'une minorité visible². Veuillez noter que cette liste n'est pas exhaustive.

- Personne des communautés noires;
- Personne asiatique (Chinois, Philippin, Japonais, Coréen; Birman, Cambodgien, Laotien, Thaïlandais, Vietnamien);

- Personne de l'Asie du Sud (Indien de l'Inde, Bangladais, Pakistanais, Indien de l'Est originaire de la Guyane, de la Trinité et de l'Afrique orientale);
- Personne de l'Asie de l'Ouest et Nord-Africaine (Arménien, Égyptien, Iranien, Libyen, Libanais, Marocain, Turc);
- Personne latino-américaine ou des Caraïbes;
- Personne née d'une union mixte (un parent ou les deux proviennent des groupes précédents).

MINORITÉS ETHNIQUES

OUI NON

Définition :

- Personnes qui ne s'identifient pas comme minorité visible ou personne autochtone
- Dont la langue maternelle, soit celle apprise en premier dans l'enfance et qui doit être encore comprise, n'est ni le français ni l'anglais

À titre indicatif, voici quelques exemples de personnes pouvant être considérées comme faisant partie d'une minorité ethnique². Veuillez noter que cette liste n'est pas exhaustive.

- Personne italienne, portugaise, croate, serbe, grecque, espagnole;
- Personne allemande, hollandaise, danoise, norvégienne, suédoise, finlandaise;
- Personne polonaise, roumaine, bulgare, ukrainienne, russe, hongroise, moldave;
- Personne née d'une union mixte (un parent ou les deux proviennent des groupes précédents).

Merci de votre participation!

² Extrait du guide *Mieux comprendre le processus d'auto-identification aux groupes visés par les PAÉE* produit par la

Commission des droits de la personne et de la jeunesse (CDPDJ), 2021

RAPPEL ET SIGNATURE

Ma demande d'emploi est dûment remplie et signée

Oui Non

Mon questionnaire d'auto-identification est rempli

Oui Non

AVERTISSEMENT

J'atteste que les renseignements inscrits dans la présente demande d'emploi sont vrais et exacts et je suis informé(e) que ces renseignements pourront faire l'objet d'une vérification par le CSSP afin d'en établir la véracité.

Je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le refus ou l'annulation de mon engagement, le cas échéant.

Signature de la personne postulante

Date (AAAA-MM-JJ)