



IDENTIFICATION					
NO ASS. SOCIALE (FACULTATIF)	NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE		PRÉNOM		SEXE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
ADRESSE POSTALE (NUMÉRO, RUE, APPARTEMENT)		VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE (DOMICILE)	CELLULAIRE	TÉLÉAVERTISSEUR		TÉLÉPHONE – URGENCE	
CHANGEMENT D'ADRESSE PRÉVU (N°, RUE, APP., VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL)			COURRIEL		

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (1)							
Avez-vous déjà travaillé à la CSDM ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, indiquez la fonction: _____ Indiquez la période: de: _____ au: _____						
Avez-vous déjà fait une demande d'emploi à la CSDM (CECM) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, indiquez la fonction: _____						
Quand seriez-vous prêt à travailler pour la CSDM ?	Indiquez la date (année / mois): _____						
Êtes-vous autorisé à travailler au Canada ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(sont autorisées, les personnes ayant la citoyenneté canadienne, le statut de résident permanent ou un permis de travail valide)						
Avez-vous déjà été condamné pour une offense criminelle ?	Si oui, donnez la nature exacte de l'offense:						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• impliquant des jeunes <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</li> <li>• reliée à la drogue ou aux stupéfiants <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</li> <li>• reliée à la violence <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</li> <li>• reliée à un délit de nature sexuelle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</li> <li>• reliée à la fonction que vous sollicitez <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</li> <li>• reliée à la propriété d'un bien, titre ou valeur mobilière <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</li> </ul>	et la date de l'offense: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">AN</td> <td style="text-align: center;">MOIS</td> <td style="text-align: center;">JOUR</td> </tr> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	AN	MOIS	JOUR			
AN	MOIS	JOUR					

**(1) Lire attentivement l'avertissement apparaissant à l'endos du présent formulaire de demande d'emploi.**

DISPONIBILITÉS ET HABILITÉS																								
Accepteriez-vous de travailler auprès des <b>clientèles</b> suivantes ? (cochez) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Jeunes</li> <li><input type="checkbox"/> Écoles spéciales (adaptation scolaire)</li> <li><input type="checkbox"/> Adultes</li> <li><input type="checkbox"/> Centre administratif</li> </ul>	Cochez si vos connaissances vous permettent d'occuper une fonction dans les <b>langues</b> suivantes : <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">français</td> <td style="text-align: center;">anglais</td> </tr> <tr> <td><i>langue parlée</i></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><i>langue écrite</i></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		français	anglais	<i>langue parlée</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>langue écrite</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accepteriez-vous de travailler dans les <b>lieux de travail</b> suivants ? (voir la carte scolaire) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> partout sur le territoire <b>ou</b></li> <li><input type="checkbox"/> Réseau Centre</li> <li><input type="checkbox"/> Réseau Est</li> <li><input type="checkbox"/> Réseau Nord</li> <li><input type="checkbox"/> Réseau Ouest</li> <li><input type="checkbox"/> Réseau Sud</li> </ul>	Quelles sont vos disponibilités quant à <b>l'horaire de travail</b> ? (cochez) <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Jour</td> <td><input type="checkbox"/> Soir</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dîner</td> <td><input type="checkbox"/> Nuit</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Lundi</td> <td><input type="checkbox"/> Vendredi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mardi</td> <td><input type="checkbox"/> Samedi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mercredi</td> <td><input type="checkbox"/> Dimanche</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Jeudi</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Jour	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Dîner	<input type="checkbox"/> Nuit	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Samedi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Dimanche	<input type="checkbox"/> Jeudi	
	français	anglais																						
<i>langue parlée</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
<i>langue écrite</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
<input type="checkbox"/> Jour	<input type="checkbox"/> Soir																							
<input type="checkbox"/> Dîner	<input type="checkbox"/> Nuit																							
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Vendredi																							
<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Samedi																							
<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Dimanche																							
<input type="checkbox"/> Jeudi																								

FORMATION (vous devez fournir une copie de vos relevés de notes et de vos diplômes)						
	Diplôme obtenu oui	Diplôme obtenu non	Obtenu ou à obtenir en :	Crédits obtenus :	Moyenne scolaire :	Attestation(s), concentration, option, discipline, sujet de mémoire ou de thèse :
DES général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
DES professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
Certificat ISPJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	N / A	N / A	_____
Certificat collégial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
DEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
Certificat universitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
Baccalauréat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
Diplôme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
Maîtrise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
Doctorat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____

**ÉQUIVALENCES** (vous devez fournir une preuve écrite)

Si vous avez étudié à l'extérieur du Québec, indiquez les équivalences que le ministère de l'Éducation du Québec a attribuées à vos diplômes.

**TEST DE FRANÇAIS** (vous devez fournir une preuve écrite)

Avez-vous réussi le test de français ?

- **personnel enseignant:** du Centre d'évaluation du rendement en français écrit des commissions scolaires de l'île de Montréal (CEFRANC) ou le Service d'évaluation linguistique (SEL)  Oui  Non
- **personnel professionnel non enseignant:** obligatoire pour l'obtention d'un diplôme universitaire  Oui  Non

**SECTION RÉSERVÉE AUX PERSONNES POSTULANT À TITRE D'ENSEIGNANT OU D'ENSEIGNANTE****QUALIFICATIONS LÉGALES – ENSEIGNANT** (fournir une copie de chaque brevet, permis, autorisation provisoire ou lettre d'admissibilité)

Détenez-vous une ou des qualifications légales mentionnées en annexe à la section "Qualifications légales – personnel enseignant" ?  Oui  Non

Si oui, indiquez le type, le code et la description de la ou des qualifications légales que vous possédez ainsi que la date d'expiration, au besoin.

TYPE	CODE (voir annexe)	DISCIPLINE DE LA QUALIFICATION LÉGALE	DATE D'EXPIRATION SI AUTRE QUE BREVET (année, mois, jour)
<input type="checkbox"/> Brevet	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Permis	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Autorisation provisoire	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Lettre d'admissibilité	_____	_____	_____

**NIVEAU D'ENSEIGNEMENT DÉSIRÉ**

Préscolaire – primaire  Secondaire  Formation générale adulte  Formation professionnelle

Avez-vous déjà fait un ou des stages dans une ou des écoles de la CSDM ?  Oui  Non Si oui, complétez la section suivante :

École	Niveau	Degré ou matière	Durée
			de _____ à _____
			de _____ à _____
			de _____ à _____

**QUALIFICATIONS LÉGALES – TOUTES CATÉGORIES** (fournir une copie de chaque carte de compétence ou de corporation professionnelle)

Détenez-vous une ou des qualifications légales mentionnées en annexe à la section "Qualifications légales – toutes catégories de personnel" ?

Si oui, indiquez le type, le code et la description de la ou des qualifications légales que vous possédez ainsi que la date d'expiration, au besoin.

Code	Description de la qualification légale (voir annexe)	Date d'expiration

**AUTRES HABILÉTÉS**

Référez-vous au document en annexe, section "Autres habiletés" – Indiquez le ou les codes d'habileté ainsi que la ou les habiletés que vous possédez.

Code d'habileté (voir annexe)	Habilitété (voir annexe)	Code d'habileté (voir annexe)	Habilitété (voir annexe)

**EMPLOI POSTULÉ**

Référez-vous au document en annexe, section “**Emploi ou champ d'enseignement**”, pour indiquer l'emploi ou les emplois pour lesquels vous postulez.

Emploi ou champ d'enseignement (voir annexe)	Précisions, au besoin

**Questions spécifiques** (répondez à la question suivante uniquement si vous posez votre candidature pour un poste :)

- pouvant requérir l'utilisation d'un véhicule Possédez-vous un permis de conduire ?  Oui  Non Si oui, spécifiez la classe \_\_\_\_\_

**EXPÉRIENCE DE TRAVAIL** (commencez par la plus récente)

Entreprise	Fonctions et responsabilités
Titre du poste	
Durée de l'emploi de _____ à _____	
Salaire brut \$ par _____	
Entreprise	Fonctions et responsabilités
Titre du poste	
Durée de l'emploi de _____ à _____	
Salaire brut \$ par _____	
Entreprise	Fonctions et responsabilités
Titre du poste	
Durée de l'emploi de _____ à _____	
Salaire brut \$ par _____	
Entreprise	Fonctions et responsabilités
Titre du poste	
Durée de l'emploi de _____ à _____	
Salaire brut \$ par _____	
Entreprise	Fonctions et responsabilités
Titre du poste	
Durée de l'emploi de _____ à _____	
Salaire brut \$ par _____	

**RÉFÉRENCES**

Nous autorisez-vous à consulter vos employeurs précédents ?  Oui  Non

**EXPÉRIENCE TOTALE**

Nombre d'années d'expérience sur le marché du travail ? \_\_\_\_\_ Nombre d'années d'expérience liées à l'emploi postulé ? \_\_\_\_\_

# QUESTIONNAIRE D'AUTO-IDENTIFICATION

La *Commission scolaire de Montréal* souscrit au principe d'égalité des chances dans l'emploi. Elle applique ainsi un programme d'accès à l'égalité en emploi et invite les femmes, les membres des minorités visibles, les membres des minorités ethniques, les Autochtones et les personnes handicapées à présenter leur candidature.

La *Charte des droits et libertés de la personne* autorise l'employeur à recueillir les données nécessaires à la mise en œuvre des programmes d'accès à l'égalité en emploi. La définition de *minorités visibles* et de *minorités ethniques* sont conformes à cette Charte.

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE	PRÉNOM	SEXE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<p>Les femmes et les personnes handicapées peuvent faire partie de plus d'un groupe visé. Cependant, les définitions pour les Autochtones, les minorités visibles et les minorités ethniques sont mutuellement exclusives, c'est-à-dire qu'une personne ne peut s'identifier qu'à un seul de ces trois groupes.</p> <p>Les personnes qui ne font partie d'aucun de ces groupes doivent néanmoins le signifier en répondant simplement « NON » à la question se rapportant à chaque groupe.</p> <p><b>Les Autochtones</b> Personnes réputées être des Indiens, des Inuit ou des Métis du Canada.</p> <p><b>1. Faites-vous partie des peuples autochtones du Canada?</b>  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (<i>Passez à la question 2</i>)</p> <p><b>Les membres des minorités visibles</b> Personnes, autres que les Autochtones, qui ne sont pas de race ou de couleur blanche.</p> <p>À titre indicatif, voici quelques exemples de personnes qui sont considérées comme faisant partie d'une minorité visible au sens de la Loi (<i>veuillez noter toutefois que cette liste n'est pas exhaustive</i>) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Noirs (Africains, Haïtiens, Jamaïcains);</li> <li>• Personnes originaires de l'Asie du Sud (Bengalis, Tamouls, Indiens);</li> <li>• Chinois (Hong Kong, Chine, Mongolie);</li> <li>• Coréens;</li> <li>• Japonais;</li> <li>• Personnes originaires de l'Asie du Sud-Est (Vietnamiens, Cambodgiens, Thaïlandais, Laotiens);</li> <li>• Philippins;</li> <li>• Autres personnes originaires des îles du Pacifique;</li> <li>• Personnes originaires d'Asie occidentale et Arabes (Arméniens, Iraniens, Libanais, Marocains, Égyptiens, Turcs);</li> <li>• Latino-Américains (Brésiliens, Colombiens, Cubains, Péruviens, Guatémaltèques).</li> </ul> <p><b>2. Faites-vous partie d'une minorité visible?</b>  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (<i>Passez à la question 3</i>)</p> <p><b>Les membres des minorités ethniques</b> Personnes, autres que les Autochtones et les personnes d'une</p>	<p>minorité visible, dont la langue maternelle n'est ni le français ni l'anglais.</p> <p>À titre indicatif, voici quelques exemples de personnes pouvant être considérées comme faisant partie d'une minorité ethnique au sens de la Loi (<i>veuillez noter toutefois que cette liste n'est pas exhaustive</i>) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Allemands</li> <li>• Bulgares</li> <li>• Espagnols</li> <li>• Grecs</li> <li>• Hongrois</li> <li>• Polonais</li> <li>• Portugais</li> <li>• Roumains</li> <li>• Russes</li> <li>• Ukrainiens</li> <li>• Italiens</li> </ul> <p><b>3. Faites-vous partie d'une minorité ethnique?</b>  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (<i>Passez à la question 4</i>)</p> <p><b>Personnes handicapées</b> La <i>Loi assurant l'exercice des droits des personnes handicapées en vue de leur intégration scolaire, professionnelle et sociale</i> (L.R.Q., c. E-20.1, a. 1) définit une « personne handicapée » comme suit :</p> <p>« ... toute personne ayant une <b>déficience entraînant une incapacité significative et persistante et qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes.</b> »</p> <p>À titre indicatif, voici quelques exemples de situations problématiques que les personnes qui ont des incapacités significatives et persistantes sont susceptibles de vivre dans le contexte d'un emploi (<i>veuillez noter toutefois que cette liste n'est pas exhaustive et qu'il ne s'agit pas de définitions légales</i>) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• difficulté à se servir de leurs mains ou de leurs bras, par exemple, pour saisir ou utiliser une agrafeuse ou pour travailler au clavier;</li> <li>• difficulté à se déplacer d'un local à l'autre, à monter ou à descendre les escaliers, etc.</li> <li>• incapacité ou difficulté à voir, à l'exception des problèmes corrigés par le port de lunettes ou de lentilles cornéennes;</li> <li>• incapacité ou difficulté à entendre;</li> <li>• incapacité à parler ou difficulté à parler et à se faire comprendre;</li> <li>• difficulté à conduire un véhicule non adapté;</li> <li>• difficulté à fonctionner sur le plan mental ou intellectuel.</li> </ul> <p><b>4. Compte tenu de ce qui précède, êtes-vous une personne handicapée?</b>  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	

RAPPEL ET SIGNATURE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ma demande d'emploi est accompagnée d'une copie de mes relevés de notes, de mes diplômes et de mes qualifications légales. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</span></li> <li>• Ma demande d'emploi est dûment remplie et signée. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</span></li> <li>• Mon questionnaire d'auto-identification est rempli. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</span></li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Votre demande d'emploi ne sera pas retenue si vous avez répondu « NON » à l'une des deux premières questions.</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>AVERTISSEMENT</b></p> <p><i>J'atteste que les renseignements inscrits dans la présente demande d'emploi sont vrais et exacts et je suis informé que ces renseignements pourront faire l'objet d'une vérification par la Commission afin d'en établir leur véracité.</i></p> <p><i>Je m'engage, tant et aussi longtemps que je serai au service de la Commission, à communiquer sans délai, à la direction du Service des ressources humaines, toute poursuite ou condamnation relative aux infractions criminelles mentionnées à la demande d'emploi qui me concernent.</i></p> <p><i>Je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le refus ou l'annulation de mon engagement, le cas échéant.</i></p>
SIGNATURE DU POSTULANT	DATE (an, mois, jour)

**Vous ne recevrez pas d'accusé de réception. Votre demande sera conservée pendant 12 mois.**

Faites parvenir votre demande d'emploi à l'une des adresses suivantes :

**COMMISSION SCOLAIRE DE MONTRÉAL**  
Enseignement – Secteur des jeunes  
Réception des candidatures  
3737, rue Sherbrooke Est  
Montréal (Québec) H1X 3B3

**COMMISSION SCOLAIRE DE MONTRÉAL**  
Enseignement – Formation professionnelle et  
formation générale des adultes  
Réception des candidatures  
3737, rue Sherbrooke Est  
Montréal (Québec) H1X 3B3

**COMMISSION SCOLAIRE DE MONTRÉAL**  
Bureau des services au personnel non  
enseignant  
Réception des candidatures  
3737, rue Sherbrooke Est  
Montréal (Québec) H1X 3B3