

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS :

- Vous devez avoir les qualifications exigées et devez annexer à la demande d'emploi une copie de vos certificats d'études, attestations, diplômes, cartes de compétence, relevés de notes ou de tout autre document attestant que les conditions d'admissibilité sont respectées.
- La Ville refusera toute demande d'emploi incomplète ou transmise après la date limite d'inscription.

Titre de l'emploi postulé	Date de votre disponibilité	No de l'affichage
---------------------------	-----------------------------	-------------------

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom	Prénom	
Adresse (domicile) Numéro	Rue	Appartement
Municipalité	Province	Code postal
Téléphone (10 chiffres) Domicile :	Téléphone (10 chiffres) Travail :	Poste
Cellulaire :		
Adresse de courrier électronique		
Avez-vous le droit de travailler au Canada?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Brigadier scolaire | <input type="checkbox"/> Technicien / Assistant-technicien |
| <input type="checkbox"/> Commis/secrétaire | <input type="checkbox"/> Sauveteur |
| <input type="checkbox"/> Étudiant | <input type="checkbox"/> Pompier |
| <input type="checkbox"/> Gardien de parc | <input type="checkbox"/> Policier |
| <input type="checkbox"/> Journalier | <input type="checkbox"/> Autres Préciser : _____ |
- Statut : Temporaire Étudiant

ACCÈS À L'ÉGALITÉ EN EMPLOI

La Ville de Repentigny est assujettie à la *Loi sur l'accès à l'égalité en emploi* dans des organismes publics et modifiant la Charte des droits et libertés de la personne (2000, chapitre 45). À cet effet, nous vous prions de bien vouloir remplir cette partie.

Faites-vous partie de l'un ou l'autre de ces groupes?

	OUI	NON		OUI	NON
Femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Minorité visible**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autochtone*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Minorité ethnique***	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Personne handicapée****	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez nous faire part de tout handicap qui nécessiterait un aménagement technique et physique adapté à votre situation aux fins du processus de sélection :

EMPLOI ACTUEL

Nom de l'employeur et adresse

Durée de l'emploi De _____ À _____

Emploi occupé

Nombre d'heures travaillées par semaine

Décrivez les tâches accomplies :

EMPLOIS ANTÉRIEURS

Nom de l'employeur et adresse

Durée de l'emploi De _____ À _____

Emploi occupé

Raison du départ

Nombre d'heures travaillées par semaine

Décrivez les tâches accomplies :

Nom de l'employeur et adresse

Durée de l'emploi De _____ À _____

Emploi occupé

Raison du départ

Nombre d'heures travaillées par semaine

Décrivez les tâches accomplies :

QUALIFICATIONS ET CONNAISSANCES GÉNÉRALES

Langues parlées

Français

Anglais

Autres _____

Langues écrites

Français

Anglais

Autres _____

Logiciels connus : (ex. : Word, Excel, PowerPoint, etc.)

Profession ou métier

Êtes-vous membre d'une association ou d'un ordre professionnel? (Lorsque requis pour l'emploi)

Oui

Non

Jour/Mois/Année

Titre _____

Déterminez-vous un permis, une licence ou une carte de compétence? _____

(Lorsque requis pour l'emploi)

Oui

Non

Si oui, précisez : _____ no _____

Depuis le : ____ ____ ____ Expiration : ____ ____ ____

Possédez-vous un permis de conduire? (Lorsque requis pour l'emploi)

Oui

Non

Si oui, précisez : Classe(s) : _____ Restrictions : ____ ____ ____ Expiration : ____ ____ ____

J'atteste que tous les renseignements contenus dans la présente demande d'emploi sont véridiques et complets et je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature et constitue une cause suffisante de congédiement.

Signature

Date