

## DEMANDE D'EMPLOI ÉTUDIANT.E 2023

**TOUT FORMULAIRE REMPLI DE FAÇON INCOMPLÈTE OU ILLISIBLE SERA REJETÉ.**

Les renseignements demandés sont nécessaires à l'évaluation de votre candidature.

### 1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

<b>NOM</b> _____	<b>PRÉNOM</b> _____	<b>NO. ASSURANCE SOCIALE (obligatoire)</b> ____ - ____ - ____	
<b>DATE DE NAISSANCE</b> ____ - ____ - ____ Année                      Mois                      Jour		<b>TÉLÉPHONE</b> Cellulaire : ____ - ____	<b>TÉLÉPHONE</b> Autre : ____ - ____
<b>ADRESSE</b>			
<b>No</b> _____	<b>Rue</b> _____	<b>Municipalité</b> _____	<b>Code postal</b> _____
Adresse de courriel : _____			
<b>DATE APPROXIMATIVE DE DISPONIBILITÉ :</b> _____			

### 2. PROGRAMME D'ACCÈS À L'ÉGALITÉ EN EMPLOI

Sexe :                      Féminin                       Masculin

Veuillez indiquer votre appartenance à l'un des groupes suivants s'il y a lieu :

Autochtones :                                            Minorités visibles                     

Personnes handicapées                       Minorités ethniques                     

**QUELLE INSTITUTION FRÉQUENTEREZ-VOUS À L'AUTOMNE 2023?**

\_\_\_\_\_

### 3. FORMATION

NIVEAU	NOM ET LOCALITÉ DE L'INSTITUTION	ANNÉES COMPLÉTÉES	OPTION (s'il y a lieu)
SECONDAIRE (obligatoire)			
COLLÉGIAL (s'il y a lieu)			
UNIVERSITAIRE (S'il y a lieu)			
AUTRES			

**LA PREUVE DE FRÉQUENTATION SCOLAIRE DEVRA ÊTRE FOURNIE S'IL Y A EMBAUCHE.**

#### **4. RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES**

Avez-vous un permis de conduire?      OUI \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_  
NON \_\_\_\_\_

En raison de la nature des tâches (entretien ménager), l'emploi exige d'être en bonne santé. Nous vous demandons les précisions suivantes :

Avez-vous des allergies ou intolérances connues, notamment pour la poussière ?

NON \_\_\_\_\_

OUI \_\_\_\_\_ précisez \_\_\_\_\_

Avez-vous des limitations qui vous empêchent d'effectuer des tâches physiques ?

NON \_\_\_\_\_

OUI \_\_\_\_\_ précisez \_\_\_\_\_

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

J'atteste que les déclarations faites dans ce document sont au meilleur de mes connaissances, complètes et conformes à la vérité.

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature

P.S. : Toute fausse déclaration peut éventuellement entraîner l'annulation de la demande d'emploi et la nullité de l'emploi offert et exercé.

**Note :** La date limite des inscriptions est **le vendredi 28 avril 2023 à 16 h**. Le tirage au sort se fera en mai. Seules les personnes sélectionnées seront appelées.

Veillez faire parvenir votre demande complétée par courriel à l'adresse :

[nicolas.tremblay2@cslsj.qc.ca](mailto:nicolas.tremblay2@cslsj.qc.ca)

Note : Dans le présent document, le masculin est utilisé comme générique dans le seul but d'alléger le texte.

*\* La candidature des femmes, des minorités ethniques et visibles, des autochtones et des personnes handicapées est encouragée dans le cadre du programme d'accès à l'égalité en emploi. Des mesures d'adaptation peuvent être offertes aux personnes ayant un handicap en fonction de leur besoin.*