



**CONSEIL SCOLAIRE PUBLIC
DU GRAND NORD DE L'ONTARIO
POSTES VACANTS – SÉANCES DE PLACEMENT (SCFP)
ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018**

SECTION 1 – OBLIGATOIRE

En vertu de l'Article 12.1.1., vous êtes invitée, invité à indiquer au Conseil votre intérêt à participer ou non à la séance de placement pour tout poste qui deviendrait vacant au cours de la prochaine année scolaire.

Oui, je suis intéressée, intéressé à participer Non, je ne suis pas intéressée, intéressé à participer

SI OUI, VEUILLEZ COMPLÉTER LES SECTIONS 2, 3 ET 4.

SECTION 2

- 1 **NOM DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT**
(En lettres moulées) _____
- 2 **NUMÉRO D'ANCIENNETÉ**
- 3 **NUMÉRO DE MATRICULE**
- 4 **ÉCOLE ACTUELLE** _____
- 5 **POSTE ACTUEL**
(concierge / nettoyeur) _____
- 6 **NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE** _____
- 7 **NUMÉRO DE TÉLÉPHONE OÙ ON PEUT VOUS REJOINDRE LA MAJORITÉ DU TEMPS** _____

SECTION 3 - VEUILLEZ INDIQUER VOS PRÉFÉRENCES QUANT AU POURCENTAGE D'AFFECTATION

- Poste à 100% Poste à plus de ____ heures par semaine

SECTION 4 - VEUILLEZ INDIQUER PAR ORDRE DE PRIORITÉ LES ÉCOLES ET LES TYPES DE POSTES POUR LESQUELS VOUS FAITES DEMANDE.

	Nom de l'école	Nettoyeur	Concierge élémentaire	Concierge secondaire	Concierge en chef	Personne de métier	Poste temporaire
1.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires : _____

Conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection à la vie privée des municipalités en vertu de la Loi sur l'éducation, nous recueillons des renseignements personnels afin de déterminer si le candidat ou la candidate ayant soumis sa demande détient les aptitudes et les titres justificatifs requis. Par la présente, je soussigné.e, autorise l'auteur de l'avis à communiquer avec mon superviseur en vue d'obtenir des références à mon sujet y compris les renseignements qui figurent dans mon dossier du personnel.

Veillez faire parvenir une copie par télécopieur : (705) 671-1794 ou par courriel : emplois@cspgno.ca à l'attention de :
Madame Carole Audet, directrice des ressources humaines

Date de la demande _____

Signature de la candidate ou du candidat _____

DEMANDE APPROUVÉE

POSTE : _____

DATE : _____

APPROBATION : _____

DEMANDE REÇUE

DATE : _____

HEURE : _____

INITIALE : _____