

À retourner au plus tard le **31 mars 2020**

**VEUILLEZ PRENDRE NOTE QU'UNE ATTESTATION DE RETOUR AUX ÉTUDES EST OBLIGATOIRE POUR VALIDER CETTE DEMANDE D'EMPLOI \***

\* La preuve de retour aux études peut être remise après le 31 mars 2020 si l'établissement d'enseignement n'est pas en mesure d'en fournir à ce moment. À l'embauche de l'étudiant par le Service des ressources humaines, la preuve de retour aux études devra être au dossier. Sinon, sa candidature sera rejetée, ce qui pourrait entraîner sa fin d'emploi advenant que ledit candidat ait déjà commencé à travailler.

Veillez répondre aux questions suivantes afin de faciliter la sélection des candidats pour la prochaine période estivale.

### GÉNÉRALITÉS

**NOM :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_ **TÉLÉPHONE :** \_\_\_\_\_

**VILLE :** \_\_\_\_\_ **CELLULAIRE :** \_\_\_\_\_

**COURRIEL :** \_\_\_\_\_ **AUTRE :** \_\_\_\_\_

**LANGUES PARLÉES :**  Français  Anglais    ⇒    Indiquez le niveau :  Maîtrise  De base

**LANGUES ÉCRITES :**  Français  Anglais    ⇒    Indiquez le niveau :  Maîtrise  De base

### FORMATION

JOINDRE UNE ATTESTATION DE RETOUR AUX ÉTUDES

Nom et lieu de l'institution fréquentée présentement : \_\_\_\_\_

À quel niveau scolaire vous situez-vous actuellement ? (cocher votre ou vos niveaux complétés)

**Niveau :**

**Secondaire :**     1<sup>re</sup> année     2<sup>e</sup> année     3<sup>e</sup> année     4<sup>e</sup> année     5<sup>e</sup> année

**Professionnel :**     1<sup>re</sup> année     2<sup>e</sup> année

**Collégial :**     1<sup>re</sup> année     2<sup>e</sup> année     3<sup>e</sup> année

**Universitaire :**     1<sup>er</sup> cycle     2<sup>e</sup> cycle     3<sup>e</sup> cycle

Retournez-vous aux études à **temps plein** en septembre 2020?     Oui     Non

Si oui, à quel niveau scolaire serez-vous? \_\_\_\_\_

Dans quelle institution d'enseignement? \_\_\_\_\_



---

## EXPÉRIENCES

Avez-vous déjà été à notre emploi?  Oui  Non

Si **OUI**, indiquez le(s) poste(s) occupé(s) et la(les) période(s)? \_\_\_\_\_

---

## SANTÉ ET SÉCURITÉ

Avez-vous suivi un cours de secourisme?  
(soins immédiats, réanimation cardio-respiratoire) :  Oui  Non

---

## DÉCLARATION

J'autorise la Ville d'Amos à recueillir auprès de mes anciens employeurs tous les renseignements jugés pertinents.

J'autorise aussi mes anciens employeurs à fournir ces renseignements à la Ville d'Amos.

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et complets.

Je comprends qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon congédiement.

---

DATE

SIGNATURE DU CANDIDAT

### - IMPORTANT -

**La Ville d'Amos applique un programme d'accès à l'égalité à l'emploi et invite les femmes, les minorités visibles, les minorités ethniques, les autochtones et les personnes handicapées à présenter leur candidature.**

**Nous vous demandons de compléter le formulaire « Accès à l'égalité en emploi » ci-joint.**

**RETOURNER CES FORMULAIRES AINSI QUE L'ATTESTATION DE RETOUR AUX ÉTUDES À :**

**VILLE D'AMOS  
Service des ressources humaines  
182, 1<sup>re</sup> Rue Est  
Amos (Québec) J9T 2G1**

**Courriel : [ressourceshumaines@amos.quebec](mailto:ressourceshumaines@amos.quebec)**

---

## ACCÈS À L'ÉGALITÉ EN EMPLOI – IDENTIFICATION DES GROUPES VISÉS

(CONFIDENTIEL LORSQUE REMPLI)

Les questions contenues dans cette section sont conformes à la Charte des droits et libertés de la personne puisque les renseignements obtenus sont utiles à l'application d'un programme d'accès à l'égalité en emploi à laquelle est assujettie la Ville d'Amos en vertu de la *Loi sur l'accès à l'égalité en emploi dans les organismes publics*.

**SEXE**  Féminin  Masculin

**HANDICAP** **Toute personne ayant une déficience entraînant une incapacité significative et persistante et qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes.**

Compte tenu de ce qui précède, êtes-vous une personne handicapée?  Oui  Non

**AUTOCHTONE** **Les autochtones sont réputés être des Indiens, des Inuits ou des Métis du Canada.**

Faites-vous partie des peuples autochtones du Canada?  Oui  Non

**MINORITÉS VISIBLES** **Les membres des minorités visibles sont des personnes autres que les autochtones qui ne sont pas de race blanche ou qui n'ont pas la peau blanche.**

Faites-vous partie d'une minorité visible?  Oui  Non

À titre indicatif, voici quelques exemples de personnes qui sont considérées comme faisant partie d'une minorité visible au sens de la Loi (*veuillez noter toutefois que cette liste n'est pas exhaustive*) :

- Noirs (Africains, Haïtiens, Jamaïquains, ...);
- Personnes originaires de l'Asie du Sud (Bengalis, Tamouls, Indiens de l'Inde, ...);
- Chinois (Hong Kong, Chine, Mongolie, ...);
- Coréens;
- Japonais;
- Personnes originaires de l'Asie du Sud-Est (Vietnamiens, Cambodgiens, Thaïlandais, Laotiens, ...);
- Philippins;
- Autres personnes originaires des îles du Pacifique;
- Personnes originaires d'Asie occidentale et Arabes (Arméniens, Iraniens, Libanais, Marocains, Égyptiens, Turcs, ...);
- Latino-américains (Brésiliens, Colombiens, Cubains, Péruviens, Guatémaltèques, ...).

**MINORITÉS ETHNIQUES** **Les membres des minorités ethniques sont des personnes autres que les autochtones et les personnes d'une minorité visible dont la langue maternelle n'est ni le français ni l'anglais. La langue maternelle est celle que vous avez apprise en premier dans votre enfance et que vous devez encore comprendre pour faire partie d'une minorité ethnique. De plus, cette langue ne doit pas être le français ni l'anglais.**

Faites-vous partie d'une minorité ethnique?  Oui  Non

À titre indicatif, voici quelques exemples de langues maternelles de personnes pouvant être considérées comme faisant partie d'une minorité ethnique au sens de la Loi (*veuillez noter toutefois que cette liste n'est pas exhaustive*) :

- Allemand; Polonais; Bulgare; Portugais; Espagnol; Roumain; Grec; Russe; Hongrois; Ukrainien; Italien.