

MISE EN CANDIDATURE

Processus de recrutement pour la fonction de direction adjointe d'établissement

CONSIGNE : Remplir à l'écran ou en lettres moulées

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS			
MATRICULE	NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE	PRÉNOM	
ADRESSE POSTALE (NUMÉRO, RUE, APPARTEMENT)		VILLE	PROVINCE
			CODE POSTAL
TÉLÉPHONE (DOMICILE)	CELLULAIRE	COURRIEL	
CHANGEMENT D'ADRESSE PRÉVU (NUMÉRO, RUE, APP., VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL)			CHANGEMENT D'ADRESSE EFFECTIF À PARTIR DU : (AAAA-MM-JJ)
FONCTION ACTUELLE	LIEU DE TRAVAIL ACTUEL	NOM ET PRÉNOM DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT ACTUEL	
<p>Avez-vous déjà participé à un concours d'admissibilité à la fonction de direction adjointe d'établissement au CSSDM ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>▪ Si oui, quand y avez-vous participé ? Spécifiez la ou les année(s) scolaire(s) :</p>			
EXPÉRIENCE DANS LA FONCTION			
<p>Avez-vous déjà occupé la fonction de direction adjointe d'établissement au CSSDM pendant plus d'un mois ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>▪ Si oui, indiquez les informations concernant vos trois dernières affectations comme direction adjointe à la CSDM dans les cases ci-dessous.</p>			
ÉTABLISSEMENT	DATE DE DÉBUT DE L'AFFECTATION (AAAA-MM-JJ) :	DATE DE FIN DE L'AFFECTATION (AAAA-MM-JJ) :	
1.			
ÉTABLISSEMENT	DATE DE DÉBUT DE L'AFFECTATION (AAAA-MM-JJ) :	DATE DE FIN DE L'AFFECTATION (AAAA-MM-JJ) :	
2.			
ÉTABLISSEMENT	DATE DE DÉBUT DE L'AFFECTATION (AAAA-MM-JJ) :	DATE DE FIN DE L'AFFECTATION (AAAA-MM-JJ) :	
3.			
DESS EN GESTION DE L'ÉDUCATION, EN ADMINISTRATION DE L'ÉDUCATION OU EN LEADERSHIP ET GESTION DES ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES			
Indiquez les informations concernant la progression de votre parcours dans l'un des programmes d'études supérieures spécialisées (DESS) mentionnés ci-dessus :			
UNIVERSITÉ		NOMBRE DE CRÉDITS RÉUSSIS À CE JOUR	
<p>VOTRE SITUATION</p> <p>Indiquez la situation qui correspond à la vôtre :</p> <p><input type="checkbox"/> J'ai terminé mon DESS.</p> <p><input type="checkbox"/> J'ai commencé mon DESS, mais je n'ai pas encore terminé.</p> <p><input type="checkbox"/> J'ai récemment été admis(e) au DESS et je m'appête à commencer le programme.</p> <p><input type="checkbox"/> Je dois faire ma demande d'admission au DESS.</p> <p><input type="checkbox"/> Autre – Spécifiez :</p>			
EMPLOI POSTULÉ			
Dans quels secteurs aimeriez-vous travailler en priorité? Classez les secteurs par ordre de préférence de 1 à 4.			
Primaire :	Secondaire :	Formation générale des adultes :	Formation professionnelle :
RAPPEL ET SIGNATURE			
Ma mise en candidature est dûment remplie et signée. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
<p>Ma mise en candidature est accompagnée de tous les documents demandés :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formulaire de consentement pour la vérification des références dûment rempli et signé ; • Curriculum vitae à jour; • Si applicable : <ul style="list-style-type: none"> Copie du relevé de notes indiquant le nombre de crédits réussis dans un programme d'études supérieures spécialisées (DESS) en gestion de l'éducation <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non OU Copie du diplôme de d'études supérieures spécialisées (DESS) en gestion de l'éducation OU Preuve d'admission à un programme d'études supérieures spécialisées (DESS) en gestion de l'éducation 			
IMPORTANT – ENGAGEMENT DE LA PERSONNE POSTULANTE			
<p>J'atteste que les renseignements inscrits dans la présente mise en candidature sont vrais et exacts. Je suis informé(e) que ces renseignements pourront faire l'objet d'une vérification par le CSSDM afin d'en établir la véracité.</p> <p>Si je suis retenu(e) au terme du processus de sélection, je m'engage à compléter un programme d'études supérieures spécialisées (DESS) en gestion de l'éducation dans les cinq années suivant une nomination régulière comme direction adjointe d'établissement.</p>			
SIGNATURE DE LA PERSONNE POSTULANTE			DATE (AAAA-MM-JJ)

Envoyer ma candidature par courriel à concoursda@csgm.qc.ca