

PROGRAMME DE RELÈVE | DIRECTION ET DIRECTION ADJOINTE D'ÉTABLISSEMENT

CONFIDENTIEL

Fiche de présentation du candidat

Utilisation des renseignements personnels

Les renseignements recueillis sont nécessaires afin de procéder à l'ouverture de votre dossier de candidature au programme de relèvement des directions et des directions adjointes d'établissement. Ces renseignements seront utilisés aux seules fins décrites, sous réserve des exceptions prévues à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (la Loi). Si vous ne fournissez pas les renseignements, il se peut que le CSSMB ne soit pas en mesure de procéder à l'ouverture de votre dossier.

Confidentialité des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis sont traités de façon confidentielle et accessibles seulement aux membres du personnel pour lesquels ces renseignements sont nécessaires, sous réserve des exceptions prévues à la Loi.

Dans le cadre du Programme de relèvement à la direction d'établissement, nous vous demandons de remplir la présente fiche.

Nom :	Prénom :
Fonction actuelle :	
École/centre/service :	Centre de services scolaire :
INTÉRÊT POUR UN POSTE À LA DIRECTION D'ÉTABLISSEMENT À L'ORDRE D'ENSEIGNEMENT : PRIMAIRE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE <input type="checkbox"/> FGA-FP <input type="checkbox"/>	

FORMATION SCOLAIRE

Diplôme et/ou formation en cours (Commencez par le plus récent)	Université	Année d'obtention ou crédits obtenus
DESS - (Veuillez spécifier le domaine d'études)		

RÉFÉRENCES :

Par la présente, le candidat autorise le CSSMB à recueillir des références auprès de ses supérieurs (actuels ou non) et suggère le nom de 3 personnes, dont son supérieur immédiat actuel. Les informations recueillies auprès des personnes contactées demeureront confidentielles.

Nom et titre de la personne	Établissement scolaire	Lien avec le candidat	Téléphone	Adresse électronique

DOCUMENTS À JOINDRE

Curriculum Vitae Brevet Relevé de notes DESS (6 crédits) ou preuve d'inscription

Signature : _____

Date : ____/____/____

Conservation

Ces renseignements seront conservés pendant une période de 75 ans d'âge et/ou 10 ans après votre départ.

Droits d'accès et rectification

En tout temps, vous pouvez accéder au présent formulaire et faire rectifier les renseignements qui y sont contenus. À cet égard, vous pouvez en faire la demande auprès de la Responsable de l'accès à l'information à Acces.Information@cssmb.gouv.qc.ca.