

**FORMULAIRE – DEMANDE DE SUPPLÉANCE  
ENSEIGNANT.E  
2018-2019**

**Renseignements personnels**

Prénom :	Nom :
Adresse :	Ville / Village :
Code postal :	Numéro de téléphone à domicile :
Numéro de téléphone portable :	Courriel :
Langues (parlé et écrit) <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	Êtes-vous légalement autorisé à travailler au Canada? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**Renseignements professionnels**

Numéro de brevet :	<input type="checkbox"/> Brevet permanent d'enseignement professionnel
Numéro de PSP :	<input type="checkbox"/> Brevet provisoire d'enseignement professionnel
	<input type="checkbox"/> Brevet d'enseignement professionnel technique

**Éducation**

Nom de l'université / collège	Diplôme obtenu	Majeur	Mineur

**Expérience**

Veillez énumérer toute expérience d'enseignement en ordre chronologique du plus récent au moins récent. (N'incluez pas votre expérience en tant que suppléant ou vos stages universitaire.)

Nom de l'école / division	Niveaux/sujets enseignés	De mois - année	À mois - année



## Niveaux de préférences :

<input type="checkbox"/> Jeune enfance	<input type="checkbox"/> Intermédiaire	<input type="checkbox"/> Secondaire
--	--	-------------------------------------

## Écoles de préférences :

Écoles urbaines (élémentaire)	
<input type="checkbox"/> École Christine-Lespérance	<input type="checkbox"/> École Précieux-Sang
<input type="checkbox"/> École Lacerte	<input type="checkbox"/> École Roméo-Dallaire
<input type="checkbox"/> École Noël-Ritchot	<input type="checkbox"/> École Taché
Écoles urbaines (secondaire)	Écoles rurales (élémentaire)
<input type="checkbox"/> Centre scolaire Léo-Rémillard	<input type="checkbox"/> École Lagimodière (Lorette)
<input type="checkbox"/> Collège Louis-Riel	<input type="checkbox"/> École Sainte-Agathe (Sainte-Agathe)
Écoles rurales (maternelle à 12 <sup>e</sup> année)	
<input type="checkbox"/> École communautaire Aurèle-Lemoine (Saint-Laurent)	<input type="checkbox"/> École Pointe-des-Chênes (Sainte-Anne)
<input type="checkbox"/> École/Collège régional Gabrielle-Roy (Ile-des-Chênes)	<input type="checkbox"/> École communautaire Réal-Bérard (Saint-Pierre-Jolys)
<input type="checkbox"/> École communautaire Gilbert-Rosset (Saint-Claude)	<input type="checkbox"/> École communautaire Saint-Georges (Saint-Georges)
<input type="checkbox"/> École Jours de Plaine (Laurier)	<input type="checkbox"/> École régionale Saint-Jean-Baptiste (Saint-Jean-Baptiste)
<input type="checkbox"/> École La Source (Shilo)	<input type="checkbox"/> École Saint-Joachim (La Broquerie)
<input type="checkbox"/> École communautaire La Voie de Nord (Thompson)	<input type="checkbox"/> École Saint-Lazare (Saint-Lazare)
<input type="checkbox"/> École régionale Notre-Dame (Notre-Dame-de-Lourdes)	

## Disponibilité :

Lundi       Mardi       Mercredi       Jeudi       Vendredi

## Informations importantes

Votre demande de suppléance ne sera considérée que lorsque la demande soit dûment remplie et que les documents ci-dessous auront été soumis :

- ❖ **Curriculum Vitae**
- ❖ **Vérification du casier judiciaire** : l'originale y inclut les résultats de la vérification pour les personnes appelées à travailler auprès des personnes vulnérables datée moins de 12 mois.
- ❖ **Vérification du registre concernant les mauvais traitements** : l'originale datée moins de 12 mois.

Veillez noter, si votre dossier personnel contient des vérifications mentionnées ci-dessus qui sont datées de moins de 3 ans, il n'est pas nécessaire de nous fournir une mise à jour à ce temps.

Tous les dossiers des suppléants sont archivés à la fin de chaque année scolaire. Si vous désirez continuer à faire la suppléance, vous devez nous faire parvenir une nouvelle demande chaque année scolaire.

Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter le site web de la DSFM : [www.dsfm.mb.ca](http://www.dsfm.mb.ca) ou communiquer avec le secteur des ressources humaines au 878-4424 poste 244.

## Déclaration du demandeur

- ❖ Je certifie que les informations incluses dans ce formulaire sont exactes et complètes.
- ❖ Je déclare que tous les documents que je soumetts à l'appui de ma demande n'ont été ni changés ni modifiés d'aucune façon.
- ❖ Je conviens que toute déclaration fausse ou trompeuse pourrait entraîner le rejet de la demande.
- ❖ Je comprends que toute embauche est conditionnelle des résultats de la vérification du casier judiciaire y inclus les résultats de la vérification pour les personnes appelées à travailler auprès des personnes vulnérables et la vérification du registre concernant les mauvais traitements.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

*Les informations personnelles recueillies sur ce formulaire sont utilisées afin de pouvoir établir une relation de travail entre l'employé et la DSFM. Elles sont protégées conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée.*