

FORMULAIRE

- DEMANDE DE SUPPLÉANCE
- SURVEILLANCE D'ÉLÈVES
- SERVICE DE GARDE

Renseignements personnels

Prénom :	Nom :
Adresse :	
Téléphone :	Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Autre
Courriel :	
Langue (parlée & écrite) : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> _____	

Scolarité

Qualification	Complétée	En cours (étudiant)	Date prévue d'obtention
Secondaire :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	
Professionnel :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	
Collégial :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	
Universitaire :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	
Brevet d'enseignement :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	
Permis d'enseignement :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	
Autorisation d'enseignement provisoire :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	
Autorisation d'enseignement permanente :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	
Certificat en accompagnement à l'enseignement primaire :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	
Aucune qualification <input type="checkbox"/>			

Renseignements professionnels

Êtes-vous présentement à l'emploi du CSSOB?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si oui, # matricule :
Êtes-vous une personne retraitée de l'enseignement?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous de l'expérience à titre de suppléant?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous de l'expérience à titre de surveillant d'élèves?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous de l'expérience en service de garde?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

Expériences de travail récentes *(ne pas remplir si curriculum vitae annexé à ce formulaire)*

Employeur :	Emploi :	Durée :
Employeur :	Emploi :	Durée :
Employeur :	Emploi :	Durée :
Employeur :	Emploi :	Durée :

Secteur PRÉSCOLAIRE / PRIMAIRE**Val-d'Or urbain :** 001 – École Saint-Sauveur 002 – École alternative Papillon-d'Or 006 – École Notre-Dame-de-Fatima**Sullivan :** 008 – École Intégrée d'Or-et-de-Champs
Édifice Notre-Dame-du-Rosaire**Val-Senneville :** 014 – École Saint-Isidore**Dubuisson :** 016 – École Saint-Philippe**Rivière-Héva :** 003 – École Charles-René-Lalande 011 – École Saint-Joseph 012 – École Sainte-Lucie 013 – École Sainte-Marie**Vassan :** 009 – École Intégrée d'Or-et-de-Champs
Édifice Notre-Dame-de-l'Assomption**Senneterre :** 004 – Pavillon Saint-Paul 007 – École Chanoine-Delisle**Malartic :** 015 – École Des Explorateurs**Cadillac :** 005 – École Louis-Querbes**Secteur SECONDAIRE****Val-d'Or urbain :** 022 – École Le Transit 025 – Polyvalente Le Carrefour**Senneterre :** 023 – École La Concorde**Malartic :** 024 – École Le Tremplin**Secteur FORMATION PROFESSIONNELLE****Val-d'Or urbain :** 040 – Centre de formation professionnelle Val-d'Or**Secteur FORMATION GÉNÉRALE DES ADULTES****Val-d'Or urbain :** 031 – Centre l'Horizon**Senneterre :** 033 – Centre La Concorde**Malartic :** 032 – Centre le Trait-d'Union**Matière(s) dans laquelle vous êtes apte à faire de la suppléance** Français Anglais Espagnol Arts Mathématiques Sciences Éducation physique Musique

Disponibilité

<input type="checkbox"/> Lundi	Précision :
<input type="checkbox"/> Mardi	Précision :
<input type="checkbox"/> Mercredi	Précision :
<input type="checkbox"/> Jeudi	Précision :
<input type="checkbox"/> Vendredi	Précision :

Signature

*Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire et en annexe, s'il y a lieu, sont exactes et complets.
Je conviens que toute déclaration fautive ou trompeuse pourrait entraîner le rejet de ma demande.*

Date : _____

*** Faire parvenir le formulaire dûment complété à l'adresse courriel suivante ou par la poste:**

emploi@cssob.gouv.qc.ca

Centre de services scolaire de l'Or-et-des-Bois
799, boulevard Forest
Val-d'Or (Qc) J9P 2L4