

Logo de la paroisse
(ou organisme, service ou office diocésain)

FORMULAIRE D'IDENTIFICATION POUR UN POSTE RÉMUNÉRÉ

[Nom de la paroisse, organisme ou service diocésain]

Nom			
Prénom			
Nom à la naissance (si différent)			
Adresse			
Code postal			
Téléphone		Téléphone (autre)	
Courriel			
Langue(s) parlée(s)			

Poste visé

Diplômes obtenus ou en cours du plus récent au moins récent :

Du (mm-aaaa)	Au (mm-aaaa)	Titre du diplôme	Établissement

Expériences professionnelles de la plus récente à la moins récente :

Du (mm-aaaa)	Au (mm-aaaa)	Emploi occupé	Employeur

Formulez vos motivations :

.....

.....

.....

.....

.....

Logo de la paroisse
(ou organisme, service ou office diocésain)

RÉFÉRENCES PROFESSIONNELLES

Indiquez trois références sans aucun lien familial (par exemple : ancien employeur, professionnel ou responsable d'un groupe religieux) que vous nous autorisez à contacter.

RÉFÉRENCE 1

Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone	Cellulaire :	Travail :
Courriel		
Relation à l'applicant		

RÉFÉRENCE 2

Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone	Cellulaire :	Travail :
Courriel		
Relation à l'applicant		

RÉFÉRENCE 3

Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone	Cellulaire :	Travail :
Courriel		
Relation à l'applicant		

Comme candidat(e) à un poste bénévole, je comprends que ma demande ne soit pas une garantie d'acceptation.

J'autorise la paroisse (ou organisme, service ou office diocésain) à communiquer avec les personnes énumérées ci-dessus aux fins de vérification des références.

J'accepte qu'en plus de la vérification des références, une enquête relative aux antécédents judiciaires et/ou au crédit pourrait être appropriée selon la nature du poste à combler. Je comprends que les vérifications se limiteront à ce qui est nécessaire compte tenu de la nature du poste convoité.

Je suis assuré(e) que les renseignements recueillis seront gardés confidentiels, en conformité avec la protection des renseignements personnels.

SIGNATURE

DATE