

DEMANDE D'EMPLOI POUR LE POSTE DE CONSEILLER (ÈRE) SYNDICAL(E)

*Ce formulaire est conçu pour être rempli électroniquement ou à la main et peut être retourné par courriel
ou par la poste régulière*

| RENSEIGNEMENTS PERSONNELS | | | | | |
|--|-----------------|-------------------------|---------|--|---------------|
| Nom : | | | | | |
| | <i>(Prénom)</i> | <i>(Nom de famille)</i> | | | |
| Adresse : | | | | | |
| | <i>(Rue)</i> | | | | |
| | Ville : | | Prov. : | | Code postal : |
| N ^{os} de téléphone : | Travail : | | Cell : | | Domicile : |
| Courriel : | | | | | |
| N ^o de la section locale (si membre du SCFP) : | | | | | |
| Possédez-vous un permis de conduire valide ? | | | Oui | | Non |
| Vous identifiez-vous dans le cadre des groupes d'équité en matière d'emploi du SCFP ? <i>(Les femmes, les personnes autochtones, les personnes ayant un handicap, les personnes racisées et le groupe LGBTQ2S+)</i> | | | Oui | | Non |

| COMPÉTENCES LINGUISTIQUES (<i>Légende</i>) | | | | | | | | | |
|--|-----|----------|--------------|----------|--------------|------|----------|---------------|--------|
| English | | | | | Français | | | | |
| | N/A | Beginner | Intermediate | Advanced | | S.O. | Débutant | Intermédiaire | Avancé |
| Spoken | | | | | Parlé | | | | |
| Read | | | | | Lu | | | | |
| Written | | | | | Écrit | | | | |
| Autres langues | | | | | | | | | |

SCOLARITÉ

Veillez indiquer le niveau d'éducation le plus élevé que vous avez atteint

| | | | |
|---|--------------------|--------------------------|--|
| Secondaire | | École Commerciale | |
| Collège/CÉGEP/certificat | | Certificat universitaire | |
| Diplôme universitaire | | Études supérieures | |
| Autres | Expliquer: | | |
| Êtes-vous actuellement inscrit à un programme d'études? | Si oui, précisez ? | | |

EXPÉRIENCE SYNDICALE

1. Énumérez tous les postes (élus, bénévoles ou payés) que vous avez occupés dans votre section locale, le SFCP ou d'autres organisations syndicales, comités, etc. Veuillez inclure la date de début et la durée dans chaque poste.

| Poste occupé au sein du syndicat | Du | Au |
|----------------------------------|----|----|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| | | |

2. Veuillez décrire votre expérience dans les domaines suivants. Soyez précis(e) et aussi détaillé(e) que possible et indiquez les dates. Si nécessaire, utilisez l'Annexe « A » si vous avez besoin des pages supplémentaires.

| | |
|---|--|
| a) Expérience en matière d'organisation (syndicat ou autres organismes) | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| b) Expérience en matière de négociation | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| c) Expérience dans les grèves et les lockout | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| d) Expérience dans la préparation, la présentation et le règlement des griefs | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| e) Expérience dans la préparation et la présentation de dossiers d'arbitrage | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

| | |
|---|--|
| f) Expérience en matière d'action politique et de lobbyisme | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

3. Veuillez décrire votre expérience dans les domaines suivants. Soyez précis(e) et aussi détaillé(e) que possible et indiquez les dates. Si nécessaire, utilisez l'Annexe « A » si vous avez besoin de pages supplémentaires.

| | |
|---|--|
| a) Expérience en prestation de conseils à une personne ou à un groupe de personnes. | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

| | |
|---|--|
| b) Expérience en animation de discussions ou de consultations sur des questions sensibles | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

| | |
|---|--|
| c) Expérience en planification et en coordination d'activités pour un groupe de personnes | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

| | |
|---|--|
| d) Expérience en soutien d'une personne ou d'un groupe de personnes dans une situation de conflit | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

FORMATION, COURS ET ATELIERS

Énumérez tous les ateliers pris au cours des trois dernières années de la série de cours de négociations du SCFP ou de la série de cours pour les déléguées syndicales

| | |
|----|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |

Autres cours liés au syndicalisme

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

RÉFÉRENCES

Veillez fournir deux références, dont l'une doit être membre d'un syndicat. Veillez prendre note que nous communiquerons avec elles.

| | | | | | | |
|--------------------------------|----------------|--|-------|------------------------|---------------|--|
| Nom : | | | | | | |
| | (Prénom) _____ | | | (Nom de famille) _____ | | |
| Titre : | | | | | | |
| Syndicat : | | | | | | |
| Adresse au travail : | | | | | | |
| | (Rue) _____ | | | | | |
| | Ville : | | Prov. | | Code postal : | |
| N ^{os} de téléphone : | Travail : | | Cell: | | Maison : | |
| Courriel : | | | | | | |

| | | | | | | |
|--------------------------------|----------------|--|-------|------------------------|---------------|--|
| Nom : | | | | | | |
| | (Prénom) _____ | | | (Nom de famille) _____ | | |
| Titre : | | | | | | |
| Syndicat : | | | | | | |
| Adresse au travail : | | | | | | |
| | (Rue) _____ | | | | | |
| | Ville : | | Prov. | | Code postal : | |
| N ^{os} de téléphone : | Travail : | | Cell: | | Maison : | |
| Courriel : | | | | | | |

RÉFÉRENCES

Nom de la personne conseillère syndicale nationale affectée à votre section locale (le cas échéant et si l'information n'est pas fournie dans la section précédente)

| | | |
|-------------------|----------|------------------|
| Nom : | | |
| | (Prénom) | (Nom de famille) |
| Bureau régional : | | |

Veillez soumettre votre demande à:
Direction de l'organisation et des services régionaux
Syndicat canadien de la fonction publique
1375, boul. Saint-Laurent
Ottawa, Ontario
K1G 0Z7

Courriel : ORS@cupe.ca – Télécopieur : (613) 237-5508

Dans le cadre de son engagement envers l'équité en matière d'emploi, le SCFP encourage les candidatures de membres qualifiés des cinq groupes désignés: les femmes, les peuples autochtones, les personnes handicapées, les personnes racisées et les LGBTQ2S+.

Le SCFP salue et encourage les candidatures des personnes handicapées. Des accommodements sont disponibles sur demande pour les candidats participant à tous les aspects du processus de sélection.

