

DEMANDE D'EMPLOI POSTE DE PERSONNE CONSEILLÈRE

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

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?			<input type="radio"/>	Oui	<input type="radio"/>	Non

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES									
English					Français				
	N/A	Beginner	Intermediate	Advanced		S.O.	Débutant	Intermédiaire	Avancé
Spoken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Parlé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Read	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Written	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Écrit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres langues :									

SCOLARITÉ			
Veillez indiquer le niveau d'éducation le plus élevé que vous avez atteint.			
Secondaire	<input type="radio"/>	École Commerciale	<input type="radio"/>
Collège/CÉGEP/certificat	<input type="radio"/>	Certificat universitaire	<input type="radio"/>
Diplôme universitaire	<input type="radio"/>	Études supérieures	<input type="radio"/>
Autres	Expliquer:		
Êtes-vous actuellement inscrit à un programme d'études?	Si oui, précisez ?		

ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS

Veillez préciser l'emploi courant ou le dernier poste en premier et continuez en ordre; ou joindre votre CV.

Nom de l'employeur actuel / dernier employeur :		
Adresse :		
Durée :	Du :	Au :
Votre poste / Titre :		

Veillez décrire votre expérience de travail dans ce poste, y compris les compétences requises et vos responsabilités.

Nom de l'employeur actuel / dernier employeur :		
Adresse :		
Durée :	Du :	Au :
Votre poste / Titre :		

Veillez décrire votre expérience de travail dans ce poste, y compris les compétences requises et vos responsabilités.

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 « B » si vous avez besoin des pages supplémentaires.

a) Expérience en matière d'organisation (syndicat ou autres organismes)

b) Expérience en matière de négociation

c) Expérience dans les grèves et les lockout

d) Expérience dans la préparation, la présentation et le règlement des griefs

e) Expérience dans la préparation et la présentation de dossiers d'arbitrage

f) Expérience en matière d'action politique et de lobbying

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 « B » si vous avez besoin de pages supplémentaires.

a) Expérience en prestation de conseils à une personne ou à un groupe de personnes

b) Expérience en animation de discussions ou de consultations sur des questions sensibles

c) Expérience en planification et en coordination d'activités pour un groupe de personnes

d) Expérience en soutien d'une personne ou d'un groupe de personnes en situation de conflit

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.	
9.	
10.	

AUTRES COURS LIÉS AU SYNDICALISME

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

RÉFÉRENCES

Nom de la personne conseillère nationale affectée à votre section locale (le cas échéant)

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

RÉFÉRENCES

Veillez fournir deux références, dont l'une doit être membre d'un syndicat. Veuillez 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 :						

Annexe « A »

Questionnaire d'auto-identification (Informations volontaires)

Merci pour votre candidature et votre intérêt à vous joindre à notre personnel. Nous nous sommes engagés à favoriser une culture fondée sur la diversité et l'inclusion. Le SCFP encourage les candidatures des personnes autochtones, des personnes ayant un handicap, des personnes noires et racisées, des femmes et des personnes 2ELGBTQI. Le SCFP s'est engagé envers l'équité en matière d'emploi à tous les niveaux de l'organisation pour s'assurer que notre effectif reflète et représente nos communautés et nos membres.

La collecte de données d'auto-identification est un élément essentiel du plan d'équité en matière d'emploi d'un organisme. Cette information permet à l'organisation de comprendre la composition de sa main-d'œuvre. De plus, cette information donne une mesure pour évaluer les objectifs du plan d'équité en matière d'emploi de l'organisation, mesurer le rendement des programmes et revoir les politiques et pratiques afin d'accroître la capacité de l'organisation à reconnaître et à éliminer toute pratique discriminatoire afin d'atteindre une plus grande représentation au sein de son effectif. Cette information aidera également à l'intégration des considérations et des objectifs d'équité en matière d'emploi à tous les niveaux de l'organisation. Veuillez remplir le questionnaire au complet, car il fournira au SCFP des renseignements précieux sur ses objectifs de dotation en personnel.

Avis de confidentialité

Les informations recueillies à partir de ce questionnaire sont confidentielles et seront, le cas échéant, utilisées et conservées à des fins d'analyse statistique afin d'avancer les objectifs du plan d'équité en matière d'emploi du SCFP, élaborer des stratégies, mesurer nos progrès, ainsi qu'à des fins de gestion des ressources humaines, formation, et à la mise en place de programmes spéciaux de perfectionnement et de mentorat. Seul le personnel autorisé ayant des responsabilités relatives à l'équité en matière d'emploi aura accès aux informations que vous fournissez, conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP).

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent à vous :

Êtes-vous une personne autochtone ?	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>
Êtes-vous une personne noire ou racisée ?	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>
Vous identifiez-vous comme une personne ayant un handicap ?	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>
Êtes-vous membre de la communauté 2ELGBTQI+ ? (Bispirituel, Lesbienne, Homosexuel, Bisexuel, Transgenre, Queer, Intersexe)	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>
Quel est votre sexe ? Le genre fait référence au genre actuel, qui peut être différent du sexe attribué à la naissance et de ce qui est indiqué sur vos documents juridiques.		
<input type="radio"/> Femme <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Non binaire / Queer	<input type="radio"/> Préférez vous décrire.	

Merci d'avoir rempli le questionnaire d'auto-identification.

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

IMPRIMER

SOUMETTRE

Le SCFP s'engage à offrir un milieu de travail inclusif, respectueux, accessible, sain et équitable à tous les paliers de son organisme. Nous nous engageons à établir une main-d'œuvre qualifiée qui reflète la diversité de la population et des communautés dans lesquelles nous vivons et que nous servons. Le SCFP encourage les candidatures des membres qualifiés des cinq (5) groupes d'équité désignés : les femmes, les Autochtones, les Noirs et les personnes racisées, les personnes handicapées et les personnes 2ELGBTQI+. Sur demande et à toutes les étapes du processus de recrutement ou de sélection, nous fournirons des accommodements raisonnables aux candidats ayant un handicap temporaire ou permanent. Veuillez communiquer avec la Direction des ressources humaines pour demander un accommodement si nécessaire, à rh@scfp.ca.

ANNEXE « B »

(Utiliser si nécessaire)