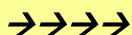




SAINTE-JULIE

Service des ressources humaines
1580, chemin du Fer-à-cheval
Sainte-Julie (Québec) J3E 2M1
Téléphone : 450 922-7133
emploi@ville.sainte-julie.qc.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI



JOINDRE OBLIGATOIREMENT VOTRE CURRICULUM VITAE

- Répondez en lettres moulées à toutes les questions
- Soyez exact et précis dans vos déclarations

Nom et prénom :	_____	Téléphone :	_____	Résidence :	_____
Adresse :	_____	Cellulaire :	_____		
Ville :	_____	Télécopieur :	_____		
Courriel :	_____				
Possédez-vous un permis de conduire ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Classe :	_____	

ACCÈS À L'ÉGALITÉ À L'EMPLOI
Vous considérez-vous comme faisant partie d'une minorité visible ou ethnique ? Si oui, indiquez laquelle :

Poste (s) convoité (s) :	1.- _____	3.- _____		
	2.- _____	4.- _____		
Disponibilité :	Jour <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Nuit <input type="checkbox"/>	Fin de semaine <input type="checkbox"/>

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL		
Employeur (inscrire les trois derniers)	Titre du poste	Nombre d'années en fonction

SCOLARITÉ		
Diplôme pertinent par ordre d'importance	Institution	Année d'obtention

RÉFÉRENCES PERSONNELLES		
<i>Donnez le nom de trois personnes (sans lien de parenté) qui vous connaissent bien.</i>		
Nom et prénom	Titre ou nom de la compagnie	Numéro de téléphone

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX
<p>Avez-vous actuellement des restrictions médicales ou des limitations fonctionnelles?</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, indiquez lesquelles :</p>
<p>Par le passé, avez-vous déjà eu des restrictions médicales ou des limitations fonctionnelles?</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Si oui, indiquez lesquelles :</p>

AUTRES EXPÉRIENCES, APTITUDES OU CONNAISSANCES QUI VOUS QUALIFIERAIENT POUR UN EMPLOI À LA MUNICIPALITÉ.

COMPÉTENCES, QUALIFICATIONS OU RÉALISATIONS SIGNIFICATIVES RELIÉES AU POSTE CONVOITÉ

Je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire d'emploi sont conformes à la vérité, complets et exacts.	
_____ Signature	_____ Date