

Renseignements importants

- Utilisez ce formulaire pour poser votre candidature à un emploi faisant l'objet d'un affichage. Ne remplissez qu'un formulaire par offre d'emploi.
- Faites parvenir votre demande par l'un ou l'autre des moyens indiqués dans l'offre d'emploi.
- Vous devez avoir les qualifications exigées et devez **annexer à la demande d'emploi une copie de vos certificats d'études, attestations, diplômes, cartes de compétence, relevés de notes ou de tout autre document attestant que les conditions d'admissibilité sont respectées.**
- La Ville refusera toute demande d'emploi incomplète ou transmise après la date limite d'inscription.
- Tout changement d'adresse ou de numéro de téléphone doit être déclaré **par écrit**.

Numéro de candidat : (Obligatoire)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Information requise pour le traitement de votre demande

- **Pour le candidat déjà à l'emploi de la Ville :** inscrire votre matricule
- **Pour le candidat de l'externe :** Veuillez inscrire dans les cases ci-dessus les trois premières lettres de votre nom de famille, telles qu'inscrites sur votre carte d'assurance maladie, suivies des six derniers chiffres de votre numéro d'assurance sociale. (ex.: BRA123456)
- **Pour le candidat de l'extérieur du Canada :** Veuillez inscrire les deux premières lettres de votre nom de famille, suivies des deux premières lettres de votre prénom, suivies du jour et du mois de votre naissance. (ex.: BRAN0309)

Titre de l'emploi postulé	Date de votre disponibilité	N° de l'affichage
---------------------------	-----------------------------	-------------------

Renseignements personnels

Nom		Prénom	
Adresse (domicile) Numéro	Rue		Appartement
Municipalité	Province	Code postal	
Téléphone (10 chiffres) Domicile	Téléphone (10 chiffres) Travail	Poste	
Adresse de courrier électronique			

Avez-vous un permis de travail valide au Canada? OUI NON

Êtes-vous au service de la Ville? OUI NON Si oui, depuis le Jour Mois Année

Si oui, remplir la section suivante :

- | | | |
|---|---------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Brigadier scolaire | <input type="checkbox"/> Cadre | Grade : _____ |
| <input type="checkbox"/> Col bleu | <input type="checkbox"/> Contremaître | Grade : _____ |
| <input type="checkbox"/> Col blanc | <input type="checkbox"/> Policier | |
| <input type="checkbox"/> Professionnel | <input type="checkbox"/> Pompier | |

Autre, spécifiez : _____

Permanent ou régulier Temporaire (auxiliaire, occasionnel, contractuel)

Courriel ville : _____

Titre de l'emploi permanent	Arrondissement – Service corporatif
-----------------------------	-------------------------------------

ESPACE RÉSERVÉ

Admissibilité : Code : _____ Date : _____ Initiales : _____

Remarques : _____

ACCÈS À L'ÉGALITÉ EN EMPLOI

La Ville de Montréal est assujettie à la *Loi sur l'accès à l'égalité en emploi dans des organismes publics et modifiant la Charte des droits et libertés de la personne* (2000, chapitre 45). À cet effet, nous vous prions de bien vouloir remplir cette partie.

Faites-vous partie de l'un ou l'autre de ces groupes?

	OUI	NON		OUI	NON
Femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Minorité visible **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autochtone *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Minorité ethnique ***	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personne handicapée ****	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Veuillez nous faire part de tout handicap qui nécessiterait un aménagement technique et physique adapté à votre situation aux fins du processus de sélection :

Définitions :

(Pour plus d'information, voir le [questionnaire d'auto-identification](#) sur le site à la rubrique *Offres d'emploi*.)

- * **Autochtones** : Indiens, Inuits ou Métis du Canada.
- ** **Minorités visibles** : personnes, autres que les autochtones, qui ne sont pas de race ou de couleur blanche. À titre d'exemple : personnes de descendance ou originaires d'Afrique, d'Haïti, de la Chine, de pays arabes, de l'Amérique latine, etc.
- *** **Minorités ethniques** : personnes, autres que les autochtones et les personnes d'une minorité visible, dont la langue maternelle n'est pas le français ni l'anglais. Aux fins du présent formulaire, la langue maternelle est celle apprise en premier et que vous devez encore comprendre. À titre d'exemple : les personnes de descendance ou originaires d'Allemagne, de la Grèce, d'Italie, de la Hongrie, de la Russie, etc.
- **** **Personne handicapée** : toute personne ayant une déficience entraînant une incapacité significative et persistante et étant sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes.

Vous pouvez annexer votre curriculum vitae ou remplir la section suivante

FORMATION GÉNÉRALE (en commençant par la plus récente)

Nom de l'établissement (ville)	Programme et discipline (ex. : DEC Arts et lettres)	De	À
		Mois Année	Mois Année
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secondaire	Collégial	Universitaire	
Diplôme obtenu		Formation en cours	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
		* Évaluation comparative	
		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<hr/>			
Nom de l'établissement (ville)	Programme et discipline (ex. : DEC Arts et lettres)	De	À
		Mois Année	Mois Année
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secondaire	Collégial	Universitaire	
Diplôme obtenu		Formation en cours	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
		* Évaluation comparative	
		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<hr/>			
Nom de l'établissement (ville)	Programme et discipline (ex. : DEC Arts et lettres)	De	À
		Mois Année	Mois Année
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secondaire	Collégial	Universitaire	
Diplôme obtenu		Formation en cours	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
		* Évaluation comparative	
		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<hr/>			
Autre formation	Nom de l'institution	De	À
		Mois Année	Mois Année
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre formation		Nom de l'institution	
		De	
		Mois Année	
		À	
		Mois Année	

* Si vous avez obtenu un diplôme à l'extérieur du Québec, vous devez nous fournir l'évaluation comparative délivrée par le [ministère de l'Immigration et des Communautés culturelles](#).

Vous pouvez annexer votre curriculum vitae ou remplir la section suivante

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL (en commençant par la plus récente)

Emploi actuel Nom de l'employeur et adresse	Durée de l'emploi			
	De		À	
	Mois	Année	Mois	Année
Emploi occupé				
	Nombre d'heures travaillées par semaine			

Décrivez les tâches accomplies :

Emplois antérieurs Nom de l'employeur et adresse	Raison du départ	Durée de l'emploi			
		De		À	
		Mois	Année	Mois	Année
Emploi occupé					
		Nombre d'heures travaillées par semaine			

Décrivez les tâches accomplies :

Nom de l'employeur et adresse	Raison du départ	Durée de l'emploi			
		De		À	
		Mois	Année	Mois	Année
Emploi occupé					
		Nombre d'heures travaillées par semaine			

Décrivez les tâches accomplies :

Nom de l'employeur et adresse	Raison du départ	Durée de l'emploi			
		De		À	
		Mois	Année	Mois	Année
Emploi occupé					
		Nombre d'heures travaillées par semaine			

Décrivez les tâches accomplies :

QUALIFICATIONS ET CONNAISSANCES GÉNÉRALES

Langues parlées

Français Anglais Autres _____

Langues écrites

Français Anglais Autres _____

Logiciels connus : (ex. : Word, Excel, PowerPoint, etc.)

Avez-vous déjà été condamné pour une infraction criminelle ou pénale ayant un lien avec l'emploi postulé et pour laquelle vous n'avez pas obtenu de réhabilitation?

OUI NON

Profession ou métier

Êtes-vous membre d'une association ou d'un ordre professionnels? (Lorsque requis pour l'emploi)

OUI NON

Jour / Mois / Année

Titre _____

Êtes-vous titulaire d'une attestation, d'un certificat ou d'un passeport délivrés par une association ou une fédération sportives? (Lorsque requis pour l'emploi)

OUI NON

Si oui, précisez : _____ Niveau :

Détenez-vous un permis, une licence ou une carte de compétence? _____
(Lorsque requis pour l'emploi)

OUI NON

Si oui, précisez : _____ n° _____

Depuis le : _____ Expiration : _____

Possédez-vous un permis de conduire? (Lorsque requis pour l'emploi)

OUI NON

Si oui, précisez : Classe(s) : _____ Restrictions : _____ Expiration : _____

Si vous transmettez ce formulaire de façon électronique, vous pouvez utiliser la fonction signer au haut du formulaire ou encore inscrire votre nom ci-dessous.

J'atteste que tous les renseignements contenus dans la présente demande d'emploi sont véridiques et complets et je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature et/ou toute autre mesure appropriée.

Signature _____ Jour Mois Année