

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT – VÉRIFICATION DE RÉFÉRENCES

J'autorise la personne désignée par le Centre de services scolaire des Îles, dans le cadre de l'analyse de ma candidature, à communiquer avec les employeurs dont les coordonnées sont mentionnées dans le présent formulaire afin d'obtenir les renseignements nécessaires à l'évaluation de ma candidature.

À titre d'exemple et de manière non limitative, le Centre de services scolaire des Îles pourra poser des questions telles que :

- Validation des informations inscrites sur le curriculum vitae et données en entrevue
- Appréciation du travail
- Présence d'évaluation négative ou de plainte au dossier

IDENTIFICATION DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT

Nom :	Téléphone maison :
Prénom :	Téléphone cellulaire :

RÉFÉRENCE 1 (LA PLUS RÉCENTE)

Titre de l'emploi occupé : _____	Date de début : _____
	Date de fin : _____
Nom de l'organisation : _____	
Nom du supérieur immédiat : _____	Fonction: _____
Adresse courriel : _____	Téléphone : _____

RÉFÉRENCE 2

Titre de l'emploi occupé : _____	Date de début : _____
	Date de fin : _____
Nom de l'organisation : _____	
Nom du supérieur immédiat : _____	Fonction: _____
Adresse courriel : _____	Téléphone : _____

J'autorise les personnes identifiées ci-haut à transmettre à la personne désignée du Centre de services scolaire des Îles informations nécessaires à l'évaluation de ma candidature.

Le présent consentement est valide pour la durée nécessaire à une décision relative à l'acceptation ou au refus de ma candidature.

Signature de la candidate ou du candidat

Date : _____