

## FORMULAIRE D'INFORMATION PRÉ-EMPLOI DOTATION

**EMPLOI POSTULÉ :**

Titre d'emploi postulé :

Date approximative de disponibilité :

**Veillez cocher vos périodes de disponibilité**

*\*\*Vos disponibilités ne pourront pas être modifiées après votre embauche. Elle seront transmises à tous les intervenants concernés\*\**

*\*\*Disponibilités minimales demandées : 2 jours par semaine et 1 fin de semaine sur 2, sur 2 quarts de travail différents par jour\*\**

*\*\*Le choix de la fin de semaine sera ultimement déterminé par la liste de rappel\*\**

	Semaine 1							Semaine 2						
	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi*	Vendredi	Samedi
Nuit														
Jour														
Soir														

*\*Jour de paie*

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS:**

Nom

Prénom

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone domicile

Téléphone cellulaire

Courriel

**RÉFÉRENCES:**

Fournir deux références qui n'ont aucun lien personnel avec vous

**1. Nom de l'entreprise**

**Votre titre d'emploi**

**Durée de l'emploi**

**Raison du départ**

**Nom du supérieur immédiat et son titre d'emploi**

**Téléphone**

**Courriel**

**2. Nom de l'entreprise**

**Votre titre d'emploi**

**Durée de l'emploi**

**Raison du départ**

**Nom du supérieur immédiat et son titre d'emploi**

**Téléphone**

**Courriel**

## FORMULAIRE DE DÉCLARATION DES ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

### SECTION 1 : Renseignements personnels aux fins de vérifications des antécédents judiciaires

<b>Date de naissance</b> <i>Date of birth</i>	<i>aaaa/mm/jj</i>	<b>Sexe</b> <i>Gender</i>	<input type="checkbox"/> Masculin / <i>Male</i>	<input type="checkbox"/> Féminin / <i>Female</i>
--	-------------------	------------------------------	---	--

### SECTION 2 : INFRACTIONS (Y COMPRIS CELLES EN COURS)

#### A- Infractions disciplinaires ou déontologiques

- Je n'ai pas été déclaré coupable d'une infraction disciplinaire ou déontologique par mon ordre professionnel.
- J'ai été déclaré coupable par mon ordre professionnel de l'infraction ou des infractions disciplinaires suivantes.
- Des procédures sont en cours pour :

Nature, lieu et date de l'infraction	Date de la décision de culpabilité	Lieu de l'infraction et, le cas échéant, du tribunal ou du conseil de discipline

#### B- Infractions criminelles ou pénales

- Je n'ai pas été déclaré(e) coupable d'une infraction criminelle ou pénale au Canada ou à l'étranger.
- J'ai été déclaré(e) coupable, au Canada ou à l'étranger de l'infraction ou des infractions criminelles ou pénales suivantes :
- Des procédures sont en cours pour :

Nature, lieu et date de l'infraction	Date de la décision de culpabilité	Lieu de l'infraction et, le cas échéant, du tribunal

### SECTION 3 : ORDONNANCES JUDICIAIRES (EXEMPLES : PROBATION, INTERDICTION DE CONDUIRE, INTERDIT DE CONTACT)

- Je ne fais pas l'objet d'une ordonnance judiciaire qui subsiste contre moi, au Canada ou à l'étranger.
- Je fais l'objet d'une ou plusieurs ordonnances judiciaires qui subsistent contre moi, au Canada ou à l'étranger, à savoir :

Nature de l'ordonnance	Date de l'ordonnance	Lieu de l'ordonnance

Je certifie que tous les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts et complets et je m'engage à déclarer tout changement relatif à mes antécédents judiciaires dans les dix (10) jours de leur occurrence.

J'autorise à ce qu'un représentant de l'établissement vérifie mes antécédents judiciaires, c'est-à-dire toute condamnation disciplinaire, pénale ou criminelle au Canada ou à l'étranger, toute ordonnance judiciaire subsistant au Canada ou à l'étranger ou toute accusation disciplinaire, pénale ou criminelle pendante au Canada ou à l'étranger.

J'autorise également à ce que l'établissement communique et reçoive tous les renseignements nécessaires à la vérification de ma déclaration des antécédents judiciaires, tant par un corps policier local ou tout autre moyen mis à la disposition de l'établissement.

Je comprends que le défaut de déclarer un antécédent judiciaire pourrait engendrer l'imposition d'une mesure administrative à mon égard.

Et j'ai signé, ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ à Montréal,  
( X<sup>e</sup> jour) (mois et année)

\_\_\_\_\_  
Signature du déclarant

### Avez-vous le droit de travailler au Canada?

- Oui, je suis né(e) au Canada
- Oui, j'ai obtenu la citoyenneté canadienne
- Oui, j'ai obtenu la carte de résidence permanente
- Oui, j'ai un permis de travail valide
- Non

### Avez-vous déjà travaillé ou réalisé un stage dans une de nos installations?

**Avez-vous déjà travaillé dans une de nos installations ?**

- Oui
- Non

**Si oui, dans quelle(s) installation(s) ?**

- Hôpital Sainte-Anne
- Hôpital Lakeshore
- Hôpital LaSalle
- Hôpital St-Mary's
- IUSMD Douglas
- Centre de soins prolongés Grace-Dart
- Centre de réadaptation de l'Ouest de Montréal
- Centres de la jeunesse et de la famille Batshaw
- Autres : \_\_\_\_\_

**Dans le cadre de quel programme de formation avez-vous réalisé votre stage?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Avez-vous déjà effectué un stage dans une de nos installations ?**

- Oui
- Non

## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRISE DE RÉFÉRENCES

J'autorise mes employeurs précédents à donner les informations demandées par le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal. / I authorize my previous employers to supply to the Montréal West Island Integrated University Health and Social Services Centre the information requested on the questionnaire below.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

### Section réservée à l'employeur / This section reserved for employer

Madame  Monsieur : \_\_\_\_\_

nous a présenté une demande d'emploi à titre de :

il/elle a déclaré avoir été à votre emploi :

à titre de :

Raison du départ :

Nom employeur :

Nom entreprise :

N° téléphone/courriel :

Appréciation	Très bon	Bon	Pauvre	N/A
Service à la clientèle				
Qualité du travail				
Attitude envers l'autorité				
Initiative				
Travail d'équipe				
Ponctualité/Assiduité				
Travailler sous pression				
Gestion des priorités				
Conscientieux/consciencieuse				
Productivité				

Commentaires :

---

---

---

---

---

---

---

---

Est-ce que vous réembaucheriez cette personne ?  Oui  Non Si non, pourquoi :

---

---

---

Références prises par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_