



Regroupement des centres de la petite enfance
des Cantons de l'Est

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Personnel éducateur

1947, rue Belvédère Sud • Sherbrooke (Québec) • J1H 5Y3 •

Téléphone : 819 566-7131 • Télécopieur : 819 566-5930

supplance@cpe-estrie.org • www.cpe-estrie.org

IDENTIFICATION

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____ NAS : _____

Allergies : _____

Restrictions médicales : _____

FORMATIONS

En cours

Complétée

Abandonnée

Formation : _____ Date d'obtention (prévue) _____

Formation : _____ Date d'obtention (prévue) _____

NUMÉROS DE TÉLÉPHONE

Domicile : _____ Répondeur : Oui Non

Cellulaire : _____ Répondeur : Oui Non

En cas d'urgence : _____ Répondeur : Oui Non

DOCUMENTS OBLIGATOIRES

Absence d'empêchement – Date de délivrance : _____

Cours de premiers soins – Date de délivrance : _____

PRÉFÉRENCES

EXPÉRIENCES ET INTÉRÊTS

Veuillez cocher la clientèle dont vous avez de l'expérience et de l'intérêt à travailler auprès de celle-ci.

Clientèle	Expérience	Intérêt
Poupon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Multi-âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Milieu familial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DISPONIBILITÉS

À compter du : _____

Veuillez cocher vos disponibilités. Si vous avez des contraintes horaires, veuillez nous les inscrire dans l'espace prévu à cet effet.

Lundi	<input type="checkbox"/> a.m. _____	<input type="checkbox"/> p.m. _____
Mardi	<input type="checkbox"/> a.m. _____	<input type="checkbox"/> p.m. _____
Mercredi	<input type="checkbox"/> a.m. _____	<input type="checkbox"/> p.m. _____
Jeudi	<input type="checkbox"/> a.m. _____	<input type="checkbox"/> p.m. _____
Vendredi	<input type="checkbox"/> a.m. _____	<input type="checkbox"/> p.m. _____

Aucune préférence

Refuse les appels d'urgence

Urgence seulement

MOBILITÉ

Possédez-vous une voiture ? Oui Non

Cochez les villes ou les arrondissements où vous désirez travailler. Ces choix sont modifiables, il suffira de nous avertir des changements avant qu'un remplacement vous soit attribué

Ville de Sherbrooke (arrondissement):

- Ascot Corner 10min (MF)
- Bromptonville 10min.
- Canton d'Hatley 10min. (MF)
- Fleurimont
- Jacques-Cartier
- Lennoxville
- Mont-Bellevue
- Rock Forest
- St-Élie d'Orford

MRC de Coaticook :

- Barnston 30-35 min.
- Coaticook 30 min.
- Compton 20 min.

MRC du Haut-St-François :

- Cookshire 20 min.
- Weedon 30 min.

MRC de Memphrémagog :

- Ayer's Cliff 35 min.
- Eastman 25-30 min.
- Magog 20 min.
- Omerville 20 min.
- Standstead 45-50 min.

MRC du Val-St-François :

- St-Denis-de-Brompton 20-25 min.
- Stoke 20-25 min.
- Valcourt 30-35 min.
- Windsor 20 min.
- Richmond 30 min.

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Êtes-vous inscrite sur une liste de rappel ou avez-vous déjà travaillé auprès d'un CPE?

Oui Non

Commission scolaire :

CPE – Garderie – RSG :



LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DANS LE SECTEUR PRIVÉ

FORMULE DE CONSENTEMENT

Nom : _____

J'autorise par la présente le Regroupement des centres de la petite enfance des Cantons de l'Est à vérifier et à donner les informations que j'ai fournies en remplissant ma demande de candidature et à procéder à toute autre enquête pertinente à l'ouverture de mon dossier.

Veillez cocher les sources auprès desquelles nous pourrions effectuer cette vérification. Cette dernière pourrait être faite par téléphone ou par écrit ou par tout autre moyen auprès :

- D'institutions d'éducation
- Des personnes citées à titre de référence
- Des services de police concernant mon dossier judiciaire
- De mon employeur actuel
- D'anciens employeurs

Qui est, par le fait même, autorisé par la présente à fournir les renseignements au Regroupement des centres de la petite enfance des Cantons de l'Est.

Signature : _____

Date : _____