



Formulaire

Mise en candidature au conseil d'administration
Membre représentant le personnel enseignant

Identification confidentielle du candidat et coordonnées

Identification du candidat

Prénom :

Nom :

Nom de l'école ou du centre dont je suis membre du conseil d'établissement :

Coordonnées

Adresse :

Municipalité :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Cellulaire :

Ce formulaire sera rendu public sur le site Web du CSS du Val-des-Cerfs afin d'être accessible à toute la population du territoire desservi par le CSSVDC. La première page du formulaire, qui contient les coordonnées personnelles du candidat **ne sera pas diffusée.**



Formulaire

Mise en candidature au conseil d'administration
Membre représentant le personnel enseignant

Identification publique du candidat

Identification du candidat

Prénom :

Nom :

Nom de l'école ou du centre dont je suis membre du conseil d'établissement:

Identification du poste pour lequel la candidature est déposée

Membre du personnel enseignant siégeant à ce titre sur un conseil d'établissement du centre de services scolaire

Pour ce poste, si je ne suis pas désigné par mes pairs afin d'être membre du conseil d'administration, je souhaite poser ma candidature afin d'être désigné substitut :

Oui

Non

Présentation du candidat et motifs de la candidature (500 mots maximum)

Formulaire

Mise en candidature au conseil d'administration
Membre représentant le personnel enseignant

Présentation du candidat et motifs de la candidature – suite (500 mots maximum)



Formulaire

Mise en candidature au conseil d'administration
Membre représentant le personnel enseignant

Signatures

Je, _____, déclare soumettre ma candidature comme membre représentant du personnel enseignant au sein du conseil d'administration du Centre de services scolaire du Val-des-Cerfs.

J'accepte que ce formulaire de candidature soit diffusé sur le site Web du CSSVDC. La première page de ce formulaire, contenant mes coordonnées personnelles ne sera pas diffusée.

Je reconnais que si je suis désigné comme membre du conseil d'administration, je devrai fournir une attestation à l'effet que je possède les qualités et que je remplis les conditions d'éligibilité prévue.

Signature :

Date :

Acceptation de la déclaration de candidature – *Réservé à l'administration du CSSVDC*

Je, _____, personne autorisée à accepter la production d'une déclaration de candidature,

1. déclare avoir reçu la présente déclaration de candidature le _____.
2. accepte la production de la présente déclaration de candidature puisqu'elle est complète.

Signature :

Date :