

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LA VÉRIFICATION DES RÉFÉRENCES

Par la présente, j'autorise la personne désignée par la Commission scolaire de Montréal (CSDM), 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 présente candidature.

À titre d'exemple et de manière non limitative, la CSDM pourra poser des questions telles que :

- validation des informations données sur le curriculum vitae, sur le formulaire de demande d'emploi et pendant l'entrevue;
- appréciation de travail du candidat;
- présence d'évaluation de rendement négative ou de plainte au dossier;
- validation du motif de départ;

Référence 1 (la plus récente)	
Nom de l'organisation :	Courriel :
Personne-ressource au SRH ou nom du supérieur immédiat ¹ :	Téléphone :
Fonction de la personne-ressource :	Titre de l'emploi occupé : Durée de l'emploi : _____ au
Référence 2	
Nom de l'organisation :	Courriel :
Personne-ressource au SRH ou nom du supérieur immédiat ¹ :	Téléphone :
Fonction de la personne-ressource :	Titre de l'emploi occupé : Durée de l'emploi : _____ au
Référence 3 (la moins récente)	
Nom de l'organisation :	Courriel :
Personne-ressource au SRH ou nom du supérieur immédiat ¹ :	Téléphone :
Fonction de la personne-ressource :	Titre de l'emploi occupé : Durée de l'emploi : _____ au

Identification de la candidate ou du candidat	
Nom :	Prénom :
Téléphone résidentiel :	Cellulaire :

J'autorise, les employeurs identifiés ainsi qu'une personne-ressource du Service des ressources humaines de chacune des organisations à transmettre à la personne désignée par la CSDM, les informations nécessaires à l'évaluation de ma candidature. J'autorise la personne désignée par la CSDM à communiquer de **façon confidentielle** les informations recueillies au **Service de la gestion des personnes et du développement des compétences**.

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

¹ Il est à noter que l'employeur peut désigner une autre personne que la personne-ressource inscrite dans le présent formulaire par la candidate ou le candidat pour répondre à la demande de vérification des références.