



## Formulaire de demande de suppléance à titre de qualifiés et non qualifiés

Conseil scolaire catholique des Grandes Rivières

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Casier postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Tél. primaire pour les appels de suppléance : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tél. secondaire : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### DOCUMENTS OBLIGATOIRES AVEC L'ENVOI DE CE FORMULAIRE :

- Formulaire de demande de suppléance
- C. V. en français
- Attestation d'évaluation COEQ (pour demande à titre d'enseignant qualifié)
- Copie de la carte de membre des ordres (ODE, etc.) (pour demande à titre d'enseignant qualifié, EPE)
- Copie de diplômes, certificats, carte de qualifications (pour toutes autres demandes de suppléance qualifiée)

### POSTE DE SUPPLÉANCE DEMANDÉ :

- |  |                 |   |  |
|--|-----------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Enseignant                        | <b>Qualifié</b> | <input type="checkbox"/> # ODE _____                  | <b>Non qualifié</b> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Aide-enseignant                   | <b>Qualifié</b> | <input type="checkbox"/> Diplômé (Niveau 2)           | <b>Non qualifié</b> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Éducateur en petite enfance (EPE) | <b>Qualifié</b> | <input type="checkbox"/> Diplômé # Ordre _____        | <b>Non qualifié</b> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Secrétaire                        | <b>Qualifié</b> | <input type="checkbox"/> Diplômé (programme de 2 ans) | <b>Non qualifié</b> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Surveillant occasionnel           |                 |   |  |

Veuillez envoyer votre demande et documents à [sis@cscdgr.education](mailto:sis@cscdgr.education) ou par courrier au secteur des ressources humaines au siège social à Timmins.

N.B. Le genre masculin est utilisé sans discrimination dans le seul but de faciliter la lecture.

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