Centre
de services scolaire
de Charlevoix
Québec

100, rue Laure-Gaudreault
La Malbaie (Québec) G5A 0A8
Téléphone : 418 665-3765
www.csscharlevoix.gouv.qc.ca

MISE EN CANDIDATURE

MEMBRE REPRÉSENTANT LE PERSONNEL

Section 1 – Identification du candidat ou de la candidate

Prénom _____ Nom _____

Adresse au domicile : n° _____ rue/avenue _____ app. _____

Municipalité _____ Code postal _____

Téléphone _____ Courriel _____

Section 2 – Identification du poste pour lequel la candidature est déposée

☐ **Membre du personnel enseignant** siégeant à ce titre sur un conseil d'établissement d'une école du centre de services scolaire;

☐ **Membre du personnel de soutien** siégeant à ce titre ou à titre de membre du personnel affecté à un service de garde, au moment de la désignation, sur un conseil d'établissement d'une école du centre de services scolaire;

☐ **Directeur d'établissement d'enseignement** d'une école du centre de services scolaire.

Centre
de services scolaire
de Charlevoix
Québec

100, rue Laure-Gaudreault
La Malbaie (Québec) G5A 0A8
Téléphone : 418 665-3765
www.csscharlevoix.gouv.qc.ca

Section 3 – Motifs au soutien de la candidature

(*Maximum 500 mots*)

Centre
de services scolaire
de Charlevoix
Québec

100, rue Laure-Gaudreault
La Malbaie (Québec) G5A 0A8
Téléphone : 418 665-3765
www.csscharlevoix.gouv.qc.ca

Section 4 – Attestation des conditions et qualités requises

Je, _____, atteste être **membre du personnel enseignant** et siégeant à ce titre sur un conseil d'établissement du centre de services scolaire.

OU

Je, _____, atteste être **membre du personnel de soutien** et siégeant à ce titre ou à titre de membre du personnel affecté à un service de garde, au moment de la désignation, à un conseil d'établissement du centre de services scolaire.

OU

Je, _____, atteste être un **directeur d'établissement d'enseignement** du centre de services scolaire.

ET atteste remplir les conditions prévues à l'article 4 du *Règlement sur la désignation de membres des conseils d'administration des centres de services scolaires*.

Section 5 – Signature

Je, _____, soumets ma candidature comme membre du personnel du conseil d'administration du Centre de services scolaire de Charlevoix.

_____ _____

Signature Date

Centre
de services scolaire
de Charlevoix
Québec

100, rue Laure-Gaudreault
La Malbaie (Québec) G5A 0A8
Téléphone : 418 665-3765
www.csscharlevoix.gouv.qc.ca

Section 6 – Acceptation de la candidature

Je, _____ :

1) Déclare avoir reçu la présente déclaration de candidature le _____ ;

2) Accepte la production de la présente candidature puisqu'elle est complète et répond aux critères.

_____ _____

Michèle Moreau, secrétaire générale par intérim Date

Le formulaire signé doit être transmis à la direction générale par courriel au dg@cscharlevoix.qc.ca ou au bureau de la direction générale (100, rue Laure-Gaudreault, La Malbaie) au plus tard le 1er mai 2022,16h.