

Faire parvenir ce formulaire à Mme Mary McClure par la poste ou par télécopie au 604-871-2289

Pour vous assurer que votre CV a été reçu merci de noter ci-contre votre adresse courriel ou fax:

FÉDÉRATION DES ENSEIGNANTES ET ENSEIGNANTS DE LA COLOMBIE-BRITANNIQUE, 100 - 550, 6e Avenue ouest, Vancouver (C.-B.) V5Z 4P2 (604) 871-2283, 1-800-663-9163, Télécopie (604) 871-2289, [www.bctf.ca](http://www.bctf.ca)

FORMULAIRE DE CURRICULUM VITAE

Date \_\_\_\_\_

**PRIÈRE D'ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE À L'ENCRE NOIRE POUR LES PHOTOCOPIES**

Comité ou groupe de travail pour lequel vous faites demande \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse à domicile \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Courrier électronique \_\_\_\_\_

Nom de l'école / lieu de travail \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Charge d'enseignement \_\_\_\_\_ Syndicat local \_\_\_\_\_

N.B. Les références personnelles ainsi qu'une référence du syndicat local peuvent être vérifiées. Les syndicats intéressés seront consultés sur l'admissibilité des candidats au poste de coordonnateur(trice). La confidentialité des informations fournies sera respectée (sauf pour les postes de coordonnateur/trice). Cependant, l'intérêt que vous avez manifesté pour participer à un comité ou à un groupe de travail ne sera pas considéré comme confidentiel.

### DÉCLARATION

Définissez la ou les questions fondamentales auxquelles devra faire face ce comité ou ce groupe de travail et décrivez dans leur grandes lignes les méthodes que vous adopteriez pour y répondre.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DIPLÔMES UNIVERSITAIRES

DIPLÔME      ANNÉE      UNIVERSITÉ      DISCIPLINE PRINCIPALE      DOMAINE SECONDAIRE.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autres études ou formation pertinente \_\_\_\_\_

### EXPÉRIENCE EN ENSEIGNEMENT (Commencer par votre situation actuelle.)

ÉCOLE                      DISCIPLINES ET NIVEAUX                      DATES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### EXPÉRIENCE DANS UN COMITÉ DE LA FECB OU DU SYNDICAT LOCAL, OU DANS UN GROUPE DE TRAVAIL SIMILAIRE. (Veuillez indiquer les dates de participation).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### AUTRE EXPÉRIENCE PERTINENTE (par ex. Communautaire)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### AUTRES AFFILIATIONS PROFESSIONNELLES (par exemple, Associations provinciales de spécialistes)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CANDIDAT PROPOSÉ PAR : Il revient au syndicat local de proposer des candidats aux postes de coordonnateur(trice) du perfectionnement professionnel. Tout membre de la FECB, tout groupe de membres, toute APS ou tout syndicat local peut soumettre le nom de candidats pour la plupart des autres comités. Une personne peut proposer sa candidature à titre individuel.

Nom \_\_\_\_\_ Téléphone (Domicile) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Téléphone (Travail) \_\_\_\_\_

### RÉFÉRENCES (Prière de soumettre le nom de deux personnes à titre de référence.)

1. Nom \_\_\_\_\_ 2. Nom \_\_\_\_\_

Poste occupé \_\_\_\_\_ Poste occupé \_\_\_\_\_

Téléphone (D) \_\_\_\_\_ Téléphone (T) \_\_\_\_\_ Téléphone (D) \_\_\_\_\_ Téléphone (T) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Des photocopies de ce formulaire, dûment rempli, seront à la disposition du comité de sélection et du Comité exécutif. Des photocopies seront fournies à l'Assemblée des représentants (AR), le cas échéant.

**Remarque :** Les candidats seront informés de la décision du Comité exécutif concernant les nominations.