

[illegible]



Priorité	Numéro de poste (le cas échéant)	Nom de l'école	Niveau (élémentaire seulement)	Type de postes	Combinaison de plus d'un poste		
					Oui ou non	Numéro de poste	Nom de l'école
Choisir	Choisir	Sélectionner une école					
Choisir	Choisir	Sélectionner une école					
Choisir	Choisir	Sélectionner une école					
Choisir	Choisir	Sélectionner une école					

CHOIX D'ÉCOLES

É. Cap sur l'Avenir, Sudbury
É. s. Château-Jeunesse, Longlac
É. s. Cité-Supérieure, Marathon
É. s. Hanmer, Hanmer
É. s. Macdonald-Cartier, Sudbury
É. s. l'Orée des Bois, Dubreuilville
É. s. de la Rivière-des-Français, Noëlville
É. s. Villa Française des Jeunes, Elliot Lake

É. p. Camille-Perron, Markstay
É. p. de la Découverte, Val Caron
É. p. Écho-des-Rapides, Sault-Ste-Marie
É. p. l'Escalade, Wawa
É. p. Foyer-Jeunesse, Hanmer
É. p. Franco-Manitou, Manitouwadge
É. p. Franco-Nord, Azilda
É. p. Hanmer, Hanmer
É. p. Hélène-Gravel, Sudbury
É. p. Jean-Étier-Blais, Sudbury
É. p. Jeanne-Sauvé, Sudbury
É. p. Macdonald-Cartier, Sudbury
É. p. Pavillon-de-l'Avenir, Chelmsford
É. p. des Villageois, Elliot Lake
É.p. de la Rivière-des-Français, Noëlville

☐ pièce jointe (nombre de pages : _____)

Autres renseignements
pertinents : _____

Conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection à la vie privée des municipalités en vertu de la Loi sur l'éducation, nous recueillons des renseignements personnels afin de déterminer si le candidat ou la candidate ayant soumis sa demande détient les aptitudes et les titres justificatifs requis. Par la présente, je soussigné.e, autorise l'auteur de l'avis à communiquer avec mon superviseur en vue d'obtenir des références à mon sujet y compris les renseignements qui figurent dans mon dossier du personnel.

Date de la demande

Signature de la candidate ou du candidat

**LA CANDIDATE OU LE CANDIDAT EST RESPONSABLE DE LA DISTRIBUTION DE LA
COPIE DU PRÉSENT FORMULAIRE ET DES PIÈCES JOINTES PAR COURRIEL**

1. au secteur des Ressources humaines à louise.turgeon@cspgno.ca
2. à l'AEFO à yarchambault@aefo.on.ca

DEMANDE APPROUVÉE

POSTE : _____

DATE : _____

APPROBATION : _____

DEMANDE REÇUE

DATE : _____

HEURE : _____

INITIALE : _____

À remplir après avoir reçu la copie et à garder au dossier