

1 – Renseignements généraux

- Pour être considérée, une candidature doit être soumise à l'aide du présent formulaire, qui doit être dûment rempli, daté de l'année en cours et transmis avant la date butoir de la période de consultation.
- **Une courte lettre de motivation* doit accompagner ce formulaire, en plus du formulaire de déclaration et d'engagement relatifs aux intérêts et aux autres fonctions et du formulaire de déclaration de l'historique judiciaire et disciplinaire.**
- Une candidature qui ne respecte pas ces deux critères ne sera pas considérée.
- L'information inscrite dans le champ « Poste occupé », à la section 6, figurera sur l'acte de nomination si votre candidature est retenue pour une nomination. Prenez note que seule la personne dont la candidature est retenue pour une nomination sera informée.
- Pour tout renseignement supplémentaire et pour transmettre les formulaires dûment remplis et la lettre de motivation, veuillez communiquer avec le Bureau de la sous-ministre et Secrétariat général par courriel à l'adresse suivante : nominations-collegiales@mes.gouv.qc.ca.

* Une lettre de motivation doit comprendre les raisons pour lesquelles vous postulez. Elle devrait notamment mentionner vos intérêts et les motivations professionnelles et personnelles qui vous incitent à agir comme membre actif de la communauté collégiale, avec toutes les responsabilités que cela implique.

2 – Nom du CÉGEP

3 – Catégorie du poste

- | | |
|---|--------------------------------------|
| ☐ Groupes socioéconomiques | ☐ Universités |
| ☐ Centres de services scolaires et commissions scolaires | ☐ Entreprises |
| ☐ Partenaires du marché du travail | |

4 – Renseignements sur la candidate ou le candidat

Nom :		Prénom :	
Titre de civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Omettre le titre			
Téléphone personnel :		Téléphone bureau :	Poste :
Adresse postale personnelle :			
Ville :		Province :	Code postal :
Courriel :			

Vous identifiez-vous comme Autochtone (Amérindien ou Inuit)?

☐ Oui ☐ Non

Vous identifiez-vous comme membre d'une minorité visible?

☐ Oui ☐ Non

Langue(s) parlée(s) et comprise(s) :

☐ Français

☐ Anglais

☐ Autre (préciser) :

5 – Diplômes obtenus (commencer par le dernier diplôme obtenu)

Année	Établissement	Diplôme obtenu	Programme d'études

Ordre professionnel	Année

6 – Fonction actuelle

Nom de l'employeur :	Depuis (aaaa-mm-jj) :
Poste occupé :	

7 – Expérience professionnelle (commencer par la fonction la plus récente)

Date de début (aaaa-mm)	Date de fin (aaaa-mm)	Employeur	Fonction

8 – Activités paraprofessionnelles* (le cas échéant)

Date de début (aaaa-mm)	Date de fin (aaaa-mm)	Employeur	Fonction

* Toute activité pertinente en dehors de vos activités professionnelles habituelles (ex. : administrateur d'un CA autre que pour celui auquel vous postulez, membre exécutif d'une association d'employés ou de cadres, membre d'un regroupement lobbyiste, membre d'une chambre de commerce, membre de la presse).

9 – Veuillez indiquer vos champs de compétences et d'expertise (gestion, ressources humaines, droit, comptabilité, etc.)

-
-
-

Autorisation

- ☐ J'autorise la ministre de l'Enseignement supérieur à vérifier l'exactitude de ma déclaration et à faire les vérifications jugées nécessaires, notamment auprès des autorités policières et de l'ordre professionnel dont je suis membre ou dont j'ai été membre, incluant le bureau du syndic de l'ordre.

Engagement

- ☐ Je m'engage à informer sans délai, par écrit, le directeur général du collège, le président du conseil d'administration ainsi que le ministère de l'Enseignement supérieur de toute situation que je n'aurais pas envisagée au moment de ma nomination et de tout changement dans ma situation.

Attestation

- ☐ J'atteste que l'information mentionnée est exacte et que je suis la personne visée par la présente déclaration

Signature :	Date (année-mois-jour) :

Veuillez prendre note que la transmission du présent formulaire par votre boîte courriel tient lieu de votre signature.

Protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis par le Ministère sont nécessaires à l'exercice de ses attributions. Ils sont traités confidentiellement et utilisés aux seules fins du processus de nomination pour lesquelles ils sont recueillis. Notez que vous avez le droit de recevoir une communication ou de demander la rectification des renseignements personnels que le Ministère recueille à votre sujet en vous adressant au responsable ministériel de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.

Nom :

Prénom :

Poursuites criminelles

La présente section vise les infractions au Code criminel (L.R.C. (1985), ch. C-46) ou aux lois fédérales de nature criminelle sanctionnées par une amende ou une peine d'emprisonnement.

1. Faites-vous présentement ou avez-vous déjà fait l'objet d'une poursuite en matière criminelle?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez la nature de l'infraction et la date à laquelle vous avez plaidé coupable ou avez été déclaré(e) coupable, et joignez une copie du jugement, le cas échéant.

2. Avez-vous déjà obtenu un pardon ou une réhabilitation au sens de la Loi sur le casier judiciaire (L.R.C. (1985), ch. C-47)?

☐ Oui ☐ Non

La réhabilitation, auparavant appelée le pardon, est une mesure de clémence qui peut être accordée à une personne condamnée sous l'autorité d'une loi fédérale.

Tribunal administratif

La présente section vise un recours déposé devant un tribunal administratif tel que le Tribunal administratif du Québec, le Tribunal administratif du logement, le Tribunal administratif des marchés financiers ou le Tribunal administratif du travail.

3. Faites-vous présentement ou avez-vous déjà fait l'objet d'un recours déposé devant un tribunal administratif?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez et joignez une copie de la décision, le cas échéant.

Recours en matière disciplinaire

4. Êtes-vous membre ou avez-vous déjà été membre d'un ordre professionnel?

☐ Oui ☐ Non

Dans l'affirmative, faites-vous présentement ou avez-vous déjà fait l'objet d'une plainte ou d'une enquête en matière disciplinaire ou déontologique auprès de cet ordre professionnel?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez et joignez une copie de la décision, le cas échéant.

Autres

5. Faites-vous présentement ou avez-vous déjà fait l'objet d'une plainte en milieu de travail, incluant une plainte pour harcèlement?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez et joignez une copie de la décision, le cas échéant.

--

Autorisation

☐ J'autorise la ministre de l'Enseignement supérieur à vérifier l'exactitude de ma déclaration et à faire les vérifications jugées nécessaires, notamment auprès des autorités policières et de l'ordre professionnel dont je suis membre ou dont j'ai été membre, incluant le bureau du syndic de l'ordre.

Engagement

☐ Je m'engage à informer sans délai, par écrit, le directeur général du collège, le président du conseil d'administration ainsi que le ministère de l'Enseignement supérieur de toute situation que je n'aurais pas envisagée au moment de ma nomination et de tout changement dans ma situation.

Attestation

☐ J'atteste que l'information mentionnée est exacte et que je suis la personne visée par la présente déclaration.

Signature :	Date (année-mois-jour) :

Veuillez prendre note que la transmission du présent formulaire par votre boîte courriel tient lieu de votre signature.

Protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis par le Ministère sont nécessaires à l'exercice de ses attributions. Ils sont traités confidentiellement et utilisés aux seules fins du processus de nomination pour lesquelles ils sont recueillis. Notez que vous avez le droit de recevoir une communication ou de demander la rectification des renseignements personnels que le Ministère recueille à votre sujet en vous adressant au responsable ministériel de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.



Renseignements généraux

Dans le cadre du processus de nomination pour un poste au sein d'un conseil d'administration d'un collège, il est important pour le ministère de l'Enseignement supérieur d'effectuer certaines vérifications préalables eu égard au poste que vous pourriez être appelé(e) à occuper.

L'un des aspects de ces vérifications touche la question des intérêts que vous possédez et qui pourraient vous placer en conflit avec l'exercice des fonctions découlant de votre nomination.

Le présent formulaire vise à ce que vous indiquiez toute situation qui pourrait éventuellement soulever un questionnement eu égard aux fonctions que vous serez appelé(e) à exercer à la suite de votre nomination.

Nom :	Prénom :
-------	----------

Déclaration relative aux intérêts

Dans cette section, il est important de tenir compte des éléments suivants :

- la notion de conflit d'intérêts est une notion large qui couvre toute situation où il y a un risque que vos intérêts personnels puissent être raisonnablement perçus comme pouvant interférer avec l'exercice de vos fonctions;
- l'évaluation d'une situation de conflit d'intérêts se fait de façon objective; même si vous êtes de bonne foi, vous pouvez vous retrouver en conflit d'intérêts;
- il peut y avoir conflit d'intérêts même s'il y a convergence entre vos intérêts et ceux découlant de vos fonctions; par exemple, l'attribution d'un contrat à une entreprise dont vous êtes le propriétaire constituerait un conflit d'intérêts, même si l'établissement réalisait une économie;
- le conflit peut être indirect, c'est-à-dire résulter d'intérêts que possèdent notamment votre conjoint ou vos enfants, ou encore provenir d'une entreprise dont vous êtes le propriétaire ou que vous contrôlez.

1. Y a-t-il une situation sur le plan personnel (ex. : loisirs, cours, activités, lien conjugal ou familial) qui serait susceptible de vous placer en conflit avec l'exercice des fonctions découlant de votre nomination?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez.

2. Y a-t-il une situation sur le plan professionnel (ex. : rapport professionnel avec d'autres organismes ou entreprises) qui serait susceptible de vous placer en conflit avec l'exercice des fonctions découlant de votre nomination?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez.

3. Exercez-vous, directement ou indirectement, une fonction, notamment celle d'administrateur, de dirigeant, de gérant, de cadre ou de cadre supérieur, dans une entreprise, une association ou un organisme, à but lucratif ou sans but lucratif?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez.

Déclaration relative aux intérêts (suite)

4. Possédez-vous, directement ou indirectement, à titre de créancier, d'actionnaire, de détenteur de parts ou d'options, de propriétaire ou autrement, un intérêt financier ou autre qui serait susceptible de vous placer en conflit avec l'exercice des fonctions découlant de votre nomination?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez.

--

5. Au mieux de votre connaissance, votre conjoint(e), vos parents ou membres de votre famille, vos enfants ou ceux de votre conjoint(e) sont-ils dans l'une des situations décrites précédemment?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez.

--

Engagement relatif aux intérêts et à l'exercice d'autres fonctions

Il se peut qu'une fois nommé(e), vous découvriez, dans l'exercice de vos fonctions, des situations de conflit d'intérêts que vous n'aviez pas envisagées au moment de votre nomination, compte tenu des renseignements que vous possédiez à ce moment, sur les fonctions découlant de votre nomination et les liens qu'elles pouvaient impliquer. Il se peut également qu'un changement survienne dans votre situation après votre nomination.

C'est pourquoi nous vous demandons, dans la présente section, de vous engager à informer, par écrit, le directeur général du collège, le président du conseil d'administration ainsi que le ministère de l'Enseignement supérieur, de toute situation que vous n'auriez pas envisagée au moment de votre nomination et de tout changement de situation, et ce, sans délai.

☐ Je m'engage à informer sans délai, par écrit, le directeur général, le président du conseil d'administration ainsi que le ministère de l'Enseignement supérieur, de toute situation que je n'aurais pas envisagée au moment de ma nomination et de tout changement dans ma situation.

Attestation

☐ J'atteste que l'information mentionnée est exacte et que je suis la personne visée par la présente déclaration.

Signature :	Date (année-mois-jour) :

Veuillez prendre note que la transmission du présent formulaire par votre boîte courriel tient lieu de votre signature.

Protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis par le Ministère sont nécessaires à l'exercice de ses attributions. Ils sont traités confidentiellement et utilisés aux seules fins du processus de nomination pour lesquelles ils sont recueillis. Notez que vous avez le droit de recevoir une communication ou de demander la rectification des renseignements personnels que le Ministère recueille à votre sujet en vous adressant au responsable ministériel de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.