



Association québécoise
des enseignantes et des enseignants
du primaire

Formulaire de mise en candidature

Renseignements personnels

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Courriel : _____

Renseignements professionnels

Fonction : _____ Niveau : _____

Commission scolaire : _____

École : _____

Adresse au travail : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Conditions de mise en candidature

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Je détiens une autorisation officielle pour enseigner au primaire. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Mon champ d'activité professionnelle se situe à l'un des trois cycles primaire. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Mon lieu de travail se situe au Québec. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ J'adhère à la mission et aux buts de l'Association. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ J'ai pris connaissance des règlements généraux de l'Association | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ J'ai discuté de l'Association avec un administrateur en poste ou avec un administrateur qui a quitté depuis moins de deux ans. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ J'ai pris connaissance du rôle et des tâches d'un administrateur. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ J'ai pris connaissance du plan d'action annuel et du plan stratégique de l'AQEP. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Référence

Je suis référé(e) par un administrateur actuel ou ancien de l'Association. Oui Non

Nom de l'administrateur : _____

Quelles sont les motivations m'amenant à poser ma candidature au poste d'administrateur de l'AQEP?

Quelles sont mes expériences antérieures qui contribueraient à ma candidature au poste d'administrateur de l'AQEP?

Signature : _____ Date : _____