

INFORMATION SUR LA DISPONIBILITÉ	
Êtes-vous disponible pour voyager dans une autre communauté pour la durée de la session d'entrevue (5 jours) et pour la formation (2 semaines)?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Êtes-vous disponible pour vous déplacer dans une autre communauté afin de réaliser un stage (jusqu'à 12 semaines)?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

SITUATION ACTUELLE	
Occupez-vous un emploi? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si OUI, <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Trav. autonome <small>< 30h</small> Employeur : _____
	Si NON, Bénéficiez-vous de <input type="checkbox"/> l'assurance emploi ou de <input type="checkbox"/> l'aide sociale? <input type="checkbox"/> NON
Est-ce que votre état de santé vous permet de travailler?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si NON, spécifiez : _____
Avez-vous un handicap physique, intellectuel ou mental?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI, spécifiez : _____
Avez-vous des enfants à charge ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si OUI, Combien? _____ Avez-vous accès à des services de gardes? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Êtes-vous à la tête d'une famille monoparentale? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Est-ce que votre conjoint(e) occupe un emploi? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N/A

ÉDUCATION ET AUTRES FORMATIONS			
Avez-vous complété vos études secondaires?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si OUI, quand (année)? Si NON, quel niveau avez-vous complété?	
Planifiez-vous débiter des études collégiales?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Quand? Dans quel programme?	
Avez-vous déjà étudié au niveau collégial?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Quand? Dans quel programme?	
Avez-vous complété d'autres formations?			
Nom de la formation		Année(s)	

EXPÉRIENCES, HABILITÉS ET COMPÉTENCES			
Expériences de Travail / Bénévolat			
Date d'entrée Année/Mois/Jour	Date de fin Année/Mois/Jour	Titre du poste	Nom de l'employeur ou de la compagnie
/ /	/ /		
/ /	/ /		
/ /	/ /		
Autres accomplissements			
Accomplissement(s)		Année(s)	
Logiciels			
Êtes-vous familier avec un ou plusieurs des logiciels suivants?		<input type="checkbox"/> MS Excel <input type="checkbox"/> MS PowerPoint <input type="checkbox"/> MS Word <input type="checkbox"/> Autre? _____	

INTÉRÊTS GÉNÉRAUX	
<i>Matière(s) favorite(s) à l'école</i>	<i>Qu'est-ce qui la ou les rendai(ent) intéressantes?</i>
<i>Écrivez une liste de vos intérêts et sports/passe-temps favoris.</i>	
<i>Décrivez votre emploi de rêve. Pourquoi est-ce spécial pour vous?</i>	

COMPÉTENCES ET INTÉRÊTS
<i>Décrivez 3 de vos forces relatives au monde du travail?</i>
<i>Nommez un aspect de votre vie personnelle que vous aimeriez améliorer et expliquez pourquoi (essayez de relier au monde du travail.)</i>
<i>Composez un court texte qui décrit pourquoi vous souhaitez participer au programme de stages Pijunnaqunga.</i>

Conditions générales

En envoyant ce formulaire, j'affirme solennellement que l'information fournie est exacte et complète et je comprends qu'elle peut être vérifiée. Je m'engage à informer Pijunnaqunga de quelconque changement à ces informations. J'accepte que Pijunnaqunga collecte et compile mes informations personnelles à des fins de gestion et je consens à ce que ces dernières soient partagées avec diverses agences gouvernementales.

J'ai lu et j'accepte les conditions.

Date: _____

Signature: _____