Dans ce formulaire, l'emploi du masculin générique comprend aussi le féminin, pour la concision

# FORMULE DE DEMANDE Poste d'agent de police / cadet

#### **Important:**

- 1. Revoir et suivre attentivement les directives de demande remises avec la présente formule de demande.
- 2. Prière d'imprimer clairement, de remplir intégralement et d'utiliser des feuilles additionnelles s'il manque d'espace.

### I. Renseignements personnels

Nom de famille	Prénom (1)	Prénom (2)	3°, 6 ° et	3°, 6° et 9° chiffres du NAS		5	
Adresse complète (y compris numéro, rue, numéro d'app., lotissement, concessions, route rurale)							
Ville ou localité	Province		(	Code postal			
Numéro de téléphone au burea	u ou durant la journée :	( )	1				
Numéro de téléphone à la maison ou le soir : ( )					0:	NT	
					Oui	Non	
Êtes-vous âgé d'au moins 18 a	ins?						
Avez-vous le droit de travailler au Canada?							
Êtes-vous un citoyen canadien	ou un résidant permanent	du Canada?					
Possédez-vous un permis de conduire valide qui vous autorise à conduire un véhicule en Ontario sans aucune restriction, et avez-vous au plus six points d'inaptitude?							
Avez-vous jamais été condamné(e) pour une infraction criminelle en vertu d'une loi fédérale pour laquelle une réhabilitation n'a pas été accordée ou rendue?							
Si vous avez été auparavant condamné(e) en vertu d'une loi fédérale (ce qui ne comprend pas une reconnaissance de culpabilité en vertu de la <i>Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents</i> ou de la <i>Loi sur les jeunes contrevenants</i> , ou une conclusion de délinquance en vertu de la <i>Loi sur la justice pénale pour les jeunes</i> ), Avez-vous été accordée ou délivré un pardon? Si oui, veuillez fournir des détails de la circonstance :							
Ou dans le cas d'une absolution concernant une reconnaissance de culpabilité (ce qui ne comprend pas une reconnaissance de culpabilité en vertu de la <i>Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents</i> ou de la <i>Loi sur les jeunes contrevenants</i> , ni une conclusion de délinquance en vertu de la <i>Loi sur la justice pénale pour les jeunes</i> ), les dossiers ont-ils été scellés par la GRC?							
Possédez-vous un certificat de secourisme? (Dans l' <b>affirmative</b> , prière d'indiquer sa date d'expiration. Dans la négative, prière d'indiquer la date de la formation prévue.)							

 ${\hbox{$\mathbb{O}$ Copyright 2011}} \quad \hbox{Imprimeur de la Reine pour l'Ontario. Reproduit avec autorisation.}$ 

Confidentiel

## II. Niveau d'instruction

École secondaire fréquentée	Grade ou niveau atteint le plus élevé (Le cas échéant, annexer un certificat d'équivalence)				
Genre de certificat ou de diplôme obtenu					
École de commerce ou école technique fréquentée					
Nom du cours	m du cours		Durée du cours		
Licence, certificat ou diplôme décerné					
Collège communautaire fréquenté					
N I		D 1 1			
Nom du programme		Durée du p	orogramme		
Licence, certificat ou diplôme décerné					
TT 1 1/20 / //					
Université fréquentée					
Principal domaine d'études	Durée c		du cours		
Diplôme décerné			Programme général	Programme spécialisé	
Autres cours, ateliers, séminaires, formations, licences, certificats o	u diplômes				

#### Antécédents professionnels III.

- Note: 1. En commençant avec votre employeur actuel ou précédent et en reculant dans le temps, énumérer et décrire chaque poste que vous avez occupé depuis que vous avez commencé à travailler. Si vous avez occupé deux ou plusieurs postes auprès du même employeur, indiquer et décrire chaque poste séparément. Inclure les emplois militaires, les emplois à temps partiel et les emplois d'été. (Prière d'annexer des feuilles additionnelles au besoin)
  - 2. Votre employeur actuel est-il au courant que vous cherchez un emploi? Sachez que l'on pourrait communiquer avec lui plus tard durant le processus de sélection.

Employeur actuel ou précédent		
Numéro de téléphone	Date d'emploi : De	à
Adresse postale complète (avec code postal)		
Nom et titre du surveillant	Appellation du poste	
Brève description des tâches		
Motif du départ		
Employeur présent ou précédent		
Numéro de téléphone	Date d'emploi : De	à
Adresse postale complète (avec code postal)		
Nom et titre du surveillant	Appellation du poste	
Brève description des tâches		
Motif du départ		
Employeur actuel ou précédent		
Numéro de téléphone	Date d'emploi : De	à
Adresse postale complète (avec code postal)		
Nom et titre du surveillant	Appellation du poste	
Brève description des tâches		
Motif du départ		

	on vous, s app	inquent au pres	ent poste.
Avez-vous déjà postulé un emploi auprès d'un autre (d'autres)	) service(s)	Oui 🗆	Non
policier(s)			
Dans l'affirmative, donnez les renseignements suivants :			
Nom du (des) service(s) policier(s)	Date(s)	Votre deman	de est-elle encore
		active?	
1.		Oui 🗆	Non $\square$
		<u> </u>	
2.		Oui 🗆	Non
3.		Oui 🗆	Non
			11011
4.		Oui 🗆	Non
Déaloration . La déalora iai que les rensaignements qui pré	Saddont sont n	our outont au	io cooko
Déclaration : Je déclare ici que les renseignements qui pré complets et véridiques. Je sais qu'une fausse déclaration p	· •	_	•
ou entraîner mon renvoi pour le cas où je serais nommé ag		_	_
qu'il s'agit là d'un concours dont je pourrais être écarté n'	-		· ·
Les renseignements personnels figurant sur ce formulaire sont récol	tés en vertu de l'	'article //3 de la L	oi sur los sorvicos
policiers dans le but d'évaluer les qualifications et l'aptitude d'un car			
renseignements recueillis peuvent être divulgués dans l'objectif pour	r lequel ils ont é	té récoltés ou à ur	ne fin semblable.
Les questions relatives à la collecte, l'utilisation ou la divulgation de	e ces renseignen	nents ou concerna	nt le dégagement de
responsabilité doivent être adressées à :			
Système de sélection des agents de police de l'ACPO Administrateu	ır, C/O ATS Inc		
540 Clarke Road, Unit 14			
London, ON N5V 2C7 Tél: 1-800-513-9652			
cssadmin@oacp.ca			
Signature du candidat	Date:		