

## Outil de recrutement



# FICHE DE SÉLECTION POUR FORMATRICES ET FORMATEURS

---

### Note aux formatrices et formateurs

Nous demandons à toutes les personnes formatrices de répondre à l'ensemble de ces questions. Les formulaires incomplets ou en retard seront automatiquement rejetés. L'analyse des candidatures sera assumée par la personne conseillère syndicale du SRT-formation-CSN et les VPR siégeant au comité mixte de la formation syndicale.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ □

Téléphone au travail : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ □

Autre (cellulaire, téléavertisseur) : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ □

Télécopieur : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ □

Adresse de courrier électronique : \_\_\_\_\_ □

S.V.P. COCHEZ LE  
NUMÉRO OÙ IL  
EST LE PLUS  
FACILE DE VOUS  
JOINDRE.

## L'EXPÉRIENCE SYNDICALE

1. Depuis combien d'années militez-vous à UCCO-SACC-CSN?

\_\_\_\_\_

2. Indiquez le type de responsabilités syndicales que vous avez assumées dans votre syndicat en vous inspirant de la liste qui suit.

- Présidence
- Vice-présidence
- Délégué-e
- Secrétariat
- Trésorerie
- Agente ou agent de griefs
- Responsable de la santé et sécurité
- Responsable de la condition féminine
- Délégué-e à l'information
- Responsable à la mobilisation
- Comité de mobilisation
- Autres postes ou responsabilités  
(dossiers ponctuels)

Précisez le nombre de mois ou d'années consacrés à chaque tâche. Ajoutez toute information pertinente concernant les dossiers traités pendant votre mandat (par exemple, *membre du comité de mobilisation pendant deux négociations* ou *actif dans une vaste enquête en santé et sécurité à la suite d'un accident majeur* ou *actif dans une campagne de prévention pour éliminer un danger, etc.*).

3. Avez-vous déjà occupé un poste électif au niveau régional ou national?

oui       non

Décrivez le ou les postes occupés, les dossiers assumés, le nombre de mandats et la durée du mandat. Mentionnez aussi toute autre contribution ponctuelle à une organisation (par exemple, une libération de deux semaines pour une campagne).

4. Occupez-vous actuellement un poste électif au niveau régional ou national?

oui       non

Si oui, quel poste et à quel niveau? Quels dossiers assumez-vous ?

5. Veuillez indiquer tous les postes occupés au sein du SCC et combien de temps vous avez passé à chacun de ces postes (dates approximatives s'il vous plaît).

6. Avez-vous participé aux instances du mouvement? Si oui, indiquez lesquelles et le nombre approximatif de fois pour chacune.

CSN

Congrès CSN \_\_\_\_\_

Conseil confédéral \_\_\_\_\_

Réunions nationales

Assemblée générale nationale \_\_\_\_\_

Rencontre de mi-mandat \_\_\_\_\_

1. Parmi les valeurs portées par UCCO-SACC-CSN, laquelle vous touche le plus et pourquoi?

2. Selon vous, quelles sont les aptitudes et habiletés que vous avez pour agir en formation?

3. Quelle est votre disponibilité pour la formation au cours des trois prochaines années?

4. Pourquoi voulez-vous dispenser de la formation à votre syndicat?

5. Pourquoi UCCO-SACC-CSN devrait-il retenir votre candidature comme formateur, formatrice?

## LES SESSIONS

1. Quelles sessions de formation avez-vous suivies jusqu'à maintenant ? Veuillez cocher.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Délégué-e</i>                                      | <input type="checkbox"/> <i>Mobilisation spécifique</i>   |
| <input type="checkbox"/> <i>Trésorier</i>                                      | <input type="checkbox"/> <i>127-128</i>   |
| <input type="checkbox"/> <i>Griefs</i>   | <input type="checkbox"/> <i>Équipe spéciale</i>   |
| <input type="checkbox"/> <i>PRT, bien-être au travail et<br/>accommodement</i> | <input type="checkbox"/> <i>Renvoi en cours de la période d'essai</i>   |
| <input type="checkbox"/> <i>Condition féminine</i>                             | <input type="checkbox"/> <i>Savoir parler en public</i>   |
| <input type="checkbox"/> <i>Enquête</i>  | <input type="checkbox"/> <i>Introduction au leadership syndical</i>   |
| <input type="checkbox"/> <i>Santé-sécurité</i>                                 | <input type="checkbox"/> <i>Autres sessions de formation syndicale<br/>CSN ou UCCO-SACC-CSN (Précisez, s'il y a<br/>lieu)</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>SSPT, santé mentale et CSST</i>                    |   |
| <input type="checkbox"/> <i>Exécutif</i>                                       |   |

Avez-vous suivi d'autres sessions de formation, à l'extérieur du mouvement syndical, qui pourraient être pertinentes sur un plan personnel. Par exemple de la formation dans des groupes communautaires ou dans une institution (éducation des adultes, cégeps, etc.) sur des sujets tels que : communication, animation, santé et sécurité, condition féminine, droit, travail en équipe, etc.

2. Si vous avez déjà donné de la formation, quels étaient les sujets et pendant quelle période avez-vous agit comme formateur?

\_\_\_\_\_  
Signature

Date

TOUS LES QUESTIONNAIRES DOIVENT ÊTRE RETOURNÉS AU :  
Comité mixte de la formation syndicale (UCCO-SACC-CSN)  
A/S personne conseillère syndicale au SRT-formation-CSN  
1601, avenue De Lorimier, Montréal, QC, H2K 4M5

Ou

[secretariat-ucco-sacc@csn.qc.ca](mailto:secretariat-ucco-sacc@csn.qc.ca)

*Adopté le 10 octobre 2014*