

Enquête pré-emploi

AUTORISATION VÉRIFICATION

DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS



DATE : _____

 DIVISION DE COMMISSIONNAIRES
QUÉBEC

DOSSIER : _____

A. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Je soussigné(e) :		Prénom usuel*		Nom de Famille*						
Adresse :	Num.	Rue	App.	Ville	Prov.	Code Postal				
<i>(si moins de cinq ans à l'adresse actuelle)</i>										
Adresse Antérieure:	Num.	Rue	App.	Ville	Prov.	Code Postal				
Date de Naissance	Lieu de Naissance			Courriel						
Num. Permis de Conduire			Prov.		NAS					
Couleur des yeux	Couleur cheveux	Taille	Poids (kg)	Sexe	Mâle	Femelle	Couleur de Peau	pâle	moyenne	foncé

B. FORMATIONS ET DIPLÔMES

Institution Académique			Diplôme obtenu		Année
Institution Académique			Diplôme obtenu		Année
Association Professionnelle		Statut		Carte de Compétence	

C. RÉFÉRENCES

RÉFÉRENCES PROFESSIONNELLES :

Nom	Position	Entreprise	Num. de Téléphone
Nom	Position	Entreprise	Num. de Téléphone
Nom	Position	Entreprise	Num. de Téléphone
Nom	Position	Entreprise	Num. de Téléphone

RÉFÉRENCES PERSONNELLES / LOCATAIRES :

Nom	Num. de Téléphone
Nom	Num. de Téléphone
Nom	Num. de Téléphone
Nom	Num. de Téléphone

Enquête pré-emploi - suite

AUTORISATION VÉRIFICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS



DATE :

DIVISION DE COMMISSIONNAIRES DOSSIER :
QUÉBEC

D. DÉCLARATION

Avez-vous déjà été condamné(e) pour une infraction criminelle pour laquelle vous n'avez pas obtenu de pardon ? Oui Non
Si oui, veuillez donner les détails:

Infraction / Num. de dossier	Lieu	Date

J'autorise par la présente _____ et/ou le service pré-emploi des Commissionnaires du Québec, à vérifier les informations que j'ai fournies en remplissant ma demande d'emploi et à toute autre enquête pertinente à ma candidature et à mon emploi.

Cette autorisation est accordée et peut être faite par téléphone ou par écrit auprès :
(s.v.p. cochez la case appropriée)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Validation formation académique | <input type="checkbox"/> 6. Antécédents criminels (CPIC) GRC |
| <input type="checkbox"/> 2. Anciens employeurs | <input type="checkbox"/> 7. Dossier permis de conduire |
| <input type="checkbox"/> 3. Employeur actuel | <input type="checkbox"/> 8. Plumitif Criminel (Québec) |
| <input type="checkbox"/> 4. Références personnelles | <input type="checkbox"/> 9. Vérification dossier de conduite |
| <input type="checkbox"/> 5. Vérification de crédit | <input type="checkbox"/> 10. Validation statut association professionnelle |

Qui sont par le fait même, autorisés, par la présente, à fournir les renseignements demandés par les Commissionnaires du Québec, représentant autorisé pour ces demandes de renseignements, de plus, j'autorise les Commissionnaires du Québec, à transmettre ces renseignements obtenus à l'employeur éventuel, _____ pour l'analyse de ma candidature.

Date	Num. de Téléphone	Signature
------	----------------------	-----------