Formulaire de consentement à la vérification pré-emploi

Identification du candidat

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  |
| Adresse courriel : |  |
| Adresse courante : |  | Téléphone :  |
| Numéro | Rue | App. | Ville | Province | Code postal |
|  |  |  |  |  |  |
| Adresse antérieure (si moins d’un an) |  |
| Numéro | Rue | App. | Ville | Province | Code postal |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| \*Date de naissance (aaaa-mm-jj) : |  | Sexe ☐ F ☐ M |
|  |  |  |

\* La date de naissance est requise aux fins de vérification des antécédents judiciaires d’un candidat. Elle ne sera en aucun cas utilisée de façon discriminatoire dans l’évaluation de votre candidature.

Pour toute question relative aux conditions d’embauche, adressez-vous au responsable de l’entrevue avant d’apposer votre signature au bas de ce document.

Par la présente, j’autorise (nom de l’entreprise), ou toute autre firme mandatée en son nom, à vérifier les informations que j’ai fournies dans le formulaire de demande d’emploi et à procéder à toute autre enquête pertinente à ma candidature. Il peut s’agir, entre autres, des éléments suivants :

* le dossier plumitif du Québec : la vérification de l’existence de différents dossiers judiciaires de nature criminelle et pénale à l’aide du système informatisé du ministère de la Justice du Québec. Ces informations seront vérifiées seulement si cela est nécessaire et obligatoire pour le poste;
* les références professionnelles : la vérification des données d’emploi auprès des personnes mentionnées ci-dessous, à savoir les relations professionnelles et l’expérience acquise, les responsabilités et fonctions, les comportements et compétences, les relations interpersonnelles et tout autre renseignement pertinent;
* les détails concernant mes études : la vérification des diplômes ou des certificats reçus, et de tout agrément professionnel ou de toute attestation officielle;
* le dossier de crédit abrégé (selon le poste convoité) : la vérification du rapport de crédit de consommation ou de toute autre information rapportée par mes créanciers. Ces informations seront vérifiées seulement si cela est nécessaire et obligatoire pour le poste.

*J’autorise* (nom de l’entreprise)*, ou toute autre firme mandatée en son nom,* *à communiquer avec les personnes me servant de référence et à utiliser les résultats concernant mon dossier plumitif, mes références professionnelles, mes études, mon dossier de crédit abrégé et, s’il a lieu, les résultats de mes tests psychométriques pour toute occasion d’emploi qui pourrait correspondre à mon profil au sein de l’entreprise. Ce document sera valide pour une durée de six (6) mois à compter de la date mentionnée ci-dessous.*

Je déclare avoir lu et compris ce qui précède, j’autorise le transfert des informations et je signe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Signature** |  | **Date (AAAA-MM-JJ)** |

Identification du candidat

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM :** |  | **PRÉNOM :** |  |

**Veuillez fournir au moins deux (2) références professionnelles, à savoir deux personnes qui ont eu l’occasion de vous superviser dans le passé ou qui vous supervisent actuellement (supérieurs immédiats).**Inscrivez le nom de l’entreprise, le nom de la personne à contacter (la référence) ainsi que son titre et son numéro de téléphone. Les membres de votre famille ou vos connaissances ne sont pas considérés comme des références. L’adresse courriel est facultative.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTANT** |  |  |  |  |  |  |
| **Pouvons-nous communiquer avec votre employeur actuel?** | **OUI ☐ NON ☐ SANS EMPLOI ☐** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’entreprise : |  | Est-ce votre employeur actuel? Oui ☐ Non ☐ |
| Nom de la référence : |  |  |
| Titre et lien hiérarchique : |  | Superviseur immédiat? Oui ☐ Non ☐ |
| Adresse courriel : |  | Téléphone : |  |
| J’autorise(nom de l’entreprise), ou toute autre firme mandatée en son nom, à communiquer avec un employé des ressources humaines de cette entreprise et à le considérer comme référence : OUI ☐ NON ☐ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’entreprise : |  | Est-ce votre employeur actuel? Oui ☐ Non ☐ |
| Nom de la référence : |  |  |
| Titre et lien hiérarchique : |  | Superviseur immédiat? Oui ☐ Non ☐ |
| Adresse courriel : |  | Téléphone : |  |
| J’autorise(nom de l’entreprise), ou toute autre firme mandatée en son nom, à communiquer avec un employé des ressources humaines de cette entreprise et à le considérer comme référence : OUI ☐ NON ☐ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’entreprise : |  | Est-ce votre employeur actuel? Oui ☐ Non ☐ |
| Nom de la référence : |  |  |
| Titre et lien hiérarchique : |  | Superviseur immédiat? Oui ☐ Non ☐ |
| Adresse de courriel : |  | Téléphone : |  |
| J’autorise(nom de l’entreprise), ou toute autre firme mandatée en son nom, à communiquer avec un employé des ressources humaines de cette entreprise et à le considérer comme référence : OUI ☐ NON ☐ |

La confidentialité et la sécurité de vos renseignements personnels sont importantes pour nous. C’est pourquoi la protection de vos renseignements personnels est une priorité.