



# CURRICULUM VITAE

VEUILLEZ COMPLÉTER TOUTES LES RUBRIQUES, SOIT EN ANGLAIS SOIT EN FRANÇAIS

## I. DÉTAILS PERSONNELS

1. Vos nom et prénom (tels qu'ils apparaissent dans votre passeport)

Nom de famille
Prénom(s)

Pseudonymes : Énumérez tous ceux que vous avez employés


2. Adresse postale (ceci n'inclut pas celle de l'agent)

Mél. :
Téléphone :
Portable :
Télécopie :

## II. EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Date de début (aaaa/mm/jj) :	/ /	Date de terminaison (aaaa/mm/jj) :	/ /
Nom de la compagnie (organisation) :			
Ville	Province/État	Pays	
Poste occupé (titre du poste) :			
Statut de travail : <input type="checkbox"/> possède permis de travail/visa <input type="checkbox"/> ne possède pas de permis de travail/visa <input type="checkbox"/> n'a pas besoin de permis de travail/ visa			
Description détaillée des fonctions et responsabilités :			
Projets de recherche/travail dans lesquels vous êtes intervenu (e) ou auxquels vous avez participé:			

<b>Date de début (aaaa/mm/jj) :</b> /   /	<b>Date de terminaison (aaaa/mm/jj) :</b> /   /
<b>Nom de la compagnie (organisation) :</b>	
<b>Ville</b>	<b>Province/État</b> <b>Pays</b>
<b>Poste occupé (titre du poste) :</b>	
Statut de travail : <input type="checkbox"/> possède un permis de travail/visa <input type="checkbox"/> ne possède pas de permis de travail/visa <input type="checkbox"/> n'a pas besoin de permis de travail/ visa	
<b>Description détaillée des fonctions et responsabilités :</b>	
<b>Projets de recherche/travail dans lesquels vous êtes intervenu(e) ou auxquels vous avez participé :</b>	

<b>Date de début (aaaa/mm/jj) :</b> /   /	<b>Date de terminaison (aaa/mm/jj) :</b> /   /
<b>Nom de la compagnie (organisation) :</b>	
<b>Ville</b>	<b>Province/État</b> <b>Pays</b>
<b>Poste occupé (titre du poste) :</b>	
Statut de travail : <input type="checkbox"/> possède permis de travail <input type="checkbox"/> ne possède pas de permis de travail/visa <input type="checkbox"/> n'a pas besoin de permis de travail/ visa	
<b>Description détaillée des fonctions et responsabilités :</b>	
<b>Projets de recherche/travail dans lesquels vous êtes intervenu (e) ou auxquels vous avez participé :</b>	

Si l'espace n'est pas suffisant, veuillez compléter l'information sur une feuille séparée et la joindre.

### III. ASSOCIATIONS

<b>Date de début (aaaa/mm/jj) :</b> /   /	<b>Date de terminaison (aaaa/mm/jj) :</b> /   /
<b>Nom de l'association :</b>	
<b>Ville</b>	<b>Province/État</b> <b>Pays</b>
<b>Type d'association :</b>	
<b>Poste occupé (titre du poste) :</b>	

<b>Date de début (aaaa/mm/jj) :</b> /   /	<b>Date de terminaison (aaaa/mm/jj) :</b> /   /
<b>Nom de l'association :</b>	
<b>Ville</b>	<b>Province/État</b> <b>Pays</b>
<b>Type d'association :</b>	
<b>Poste occupé (titre du poste) :</b>	

<b>Date de début (aaaa/mm/jj) :</b> /    /	<b>Date de terminaison (aaaa/mm/jj) :</b> /    /
<b>Nom de l'association :</b>	
<b>Ville</b>	<b>Province/État</b>
<b>Pays</b>	
<b>Type d'association :</b>	
<b>Poste occupé (titre du poste) :</b>	

Si l'espace n'est pas suffisant, veuillez compléter l'information sur une feuille séparée et la joindre.

#### IV. FORMATION ACADÉMIQUE

Donnez les détails complets de toute la formation secondaire et postsecondaire. Veuillez commencer par la plus récente.

<b>Date de début (aaaa/mm/jj) :</b> /    /	<b>Date de terminaison (aaaa/mm/jj) :</b> /    /	<b>Nombre d'années :</b>
<b>Nom de l'établissement :</b>		
<b>Ville</b>	<b>Province/État</b>	<b>Pays</b>
<b>Type de certificat :</b> <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre		
<b>Description détaillée de la spécialisation et de la formation :</b>		
<b>Projets de recherche/travail dans lesquels vous êtes intervenu (e) ou auxquels vous avez participé :</b>		

<b>Date de début (aaaa/mm/jj) :</b> /    /	<b>Date de terminaison (aaaa/mm/jj) :</b> /    /	<b>Nombre d'années :</b>
<b>Nom de l'établissement :</b>		
<b>Ville</b>	<b>Province/État</b>	<b>Pays</b>
<b>Type de certificat :</b> <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre		
<b>Description détaillée de la spécialisation et de la formation :</b>		
<b>Projets de recherche/travail dans lesquels vous êtes intervenu (e) ou auxquels vous avez participé :</b>		

<b>Date de début (aaaa/mm/jj) :</b> /    /	<b>Date de terminaison (aaaa/mm/jj) :</b> /    /	<b>Nombre d'années :</b>
<b>Nom de l'établissement :</b>		
<b>Ville</b>	<b>Province/État</b>	<b>Pays</b>
<b>Type de certificat :</b> <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre		
<b>Description détaillée de la spécialisation et de la formation :</b>		
<b>Projets de recherche/travail dans lesquels vous êtes intervenu(e) ou auxquels vous avez participé :</b>		

Si l'espace n'est pas suffisant, veuillez compléter l'information sur une feuille séparée et la joindre.

