

Vérification de renseignements personnels pour le MDN

Nom du candidat :		Adresse courriel :	
Numéro de téléphone principal :		Numéro de téléphone secondaire :	

Par souci de clarté, veuillez remplir ce formulaire à l'ordinateur ou écrire clairement en majuscules.

Toutes les sections de ce formulaire doivent être complètement remplies.

Il relève de la responsabilité du ministère de la Défense nationale de soumettre tout employé potentiel à une évaluation d'aptitude et de fiabilité. Les Forces canadiennes ou leurs agents peuvent communiquer avec les références fournies et autres personnes suggérées afin de vérifier vos antécédents, vos relations personnelles et professionnelles ainsi que votre éthique de travail. La vérification de références par entrevue téléphonique permet de confirmer qu'il peut être attendu de vous d'être fiable et digne de confiance dans l'exercice de vos fonctions, ainsi que dans la protection des effectifs et intérêts du ministère de la Défense nationale et de son personnel.

Veuillez remplir les formulaires ci-joint, et assurez-vous de fournir toutes les informations nécessaires. Les renseignements obtenus de vos anciens employeurs, de vos références et des établissements scolaires jouent un rôle important au cours de la procédure d'embauche. Il est donc crucial que vous fournissiez des informations justes et détaillées.

Alors que vous complétez les formulaires d'évaluation de fiabilité, n'oubliez pas de :

- Joindre au préalable les personnes que vous prévoyez inscrire comme références afin de demander leur permission ainsi que de les aviser de l'appel du ministère de la Défense nationale ou de ses agents.
- Ne pas fournir le nom de personnes que vous ne souhaitez pas voir interrogées.
- Vérifier la validité du numéro de téléphone de vos références. Ces dernières doivent être facilement joignables. Veuillez leur demander les numéros de téléphone auxquels elles peuvent être jointes au cours de la journée ainsi qu'en soirée. Vos références seront appelées peu de temps après la soumission de vos formulaires.
- Choisir vos références :

Vos références doivent **vous connaître depuis au moins cinq (5) années sans interruption** (ou depuis que vous avez l'âge de seize ans, selon le plus récent). Il est suggéré de choisir des références pouvant fournir différents points de vue à votre sujet. Les personnes sélectionnées doivent pouvoir décrire votre personnalité au cours de l'entrevue.

- **Références professionnelles** : Une référence professionnelle peut être un ancien superviseur, gérant ou directeur.
 - **Références scolaires** : Une référence scolaire peut être un enseignant antérieur ou présent, un professeur ou un entraîneur, et doit pouvoir témoigner de vos capacités d'apprentissage et de votre diligence en tant qu'étudiant.
 - **Références personnelles** : Une référence personnelle peut être un ministre du culte, un révérend, un prêtre, un entraîneur, un docteur, un dentiste, etc.
- Joindre une copie claire et lisible de vos pièces d'identité aux formulaires complétés.
 - Fournir une copie de vos diplômes ou certificats les plus récents puisque certaines écoles exigent ce document afin de vérifier les renseignements de scolarité.
 - Joindre une copie de votre curriculum vitae si possible.
 - Fournir le numéro de téléphone principal ou celui du département des ressources humaines de tous les employeurs indiqués dans votre curriculum vitae.

Renseignements biographiques

Le **ministère de la Défense nationale** ou ses agents effectueront une vérification de vos antécédents dans le cadre de votre candidature au **ministère de la Défense nationale**.

Renseignements personnels :

Les renseignements suivants seront utilisés à des fins d'identification afin de permettre la vérification exacte de vos antécédents et de votre fiabilité. Le **ministère de la Défense nationale** et ses agents garderont vos renseignements confidentiels et ne les divulgueront à des tiers que lorsque nécessaire à la vérification d'antécédents ou à l'habilitation de sécurité.

Nom de famille :	Prénom(s) (ne pas inscrire d'initiales) :	Nom couramment utilisé :
Autres noms utilisés (p. ex. : surnoms) :		Nom de famille à la naissance :
Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Date de naissance : (aaaa/mm/jj)	Lieu de naissance :

Avez-vous habité au Canada sans interruption pendant les cinq (5) dernières années ? Oui Non

Historique des adresses

Veillez fournir toutes les adresses auxquelles vous êtes demeuré au cours des cinq (5) dernières années en commençant par la plus récente. Ne laissez aucun champ vierge. Prière de joindre des pages additionnelles si nécessaire.

1	App. :	N° municipal :	Rue :	N° civique : (si applicable)	Depuis : (aaaa/mm/jj)	À : À ce jour
	Ville :		Province / État :	Code postal :	Pays :	
2	App. :	N° municipal :	Rue :	N° civique : (si applicable)	De : (aaaa/mm/jj)	À : (aaaa/mm/jj)
	Ville :		Province / État :	Code postal :	Pays :	
3	App. :	N° municipal :	Rue :	N° civique : (si applicable)	De : (aaaa/mm/jj)	À : (aaaa/mm/jj)
	Ville :		Province / État :	Code postal :	Pays :	

Éducation

Votre formation scolaire antérieure et en cours sera sujette à vérification. Veuillez indiquer votre parcours scolaire en commençant par le plus haut diplôme obtenu.

	Diplôme/Programme complété	Année	Institution
1			
2			
3			
4			

Historique d'emploi

Veillez fournir votre historique d'emploi des cinq (5) dernières années. Vos emplois antérieurs ou actuels seront sujets à des vérifications portant sur une partie ou sur l'ensemble des points suivants : description de tâches, dates d'emploi, poste occupé, rémunération, évaluation objective ou subjective de votre rendement au travail, de votre réputation et de votre personnalité, raison du départ et admissibilité à être réembauché dans le cas d'emplois antérieurs.

1	Nom de l'entreprise :	Poste occupé :	Personne à joindre :	N° de tél. de la personne à joindre :	Adresse courriel de la personne à joindre :
	Date d'embauche : (aaaa/mm/jj)	Date de départ : (aaaa/mm/jj)	Raison du départ :		Autorisation à joindre ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2	Nom de l'entreprise :	Poste occupé :	Personne à joindre :	N° de tél. de la personne à joindre :	Adresse courriel de la personne à joindre :
	Date d'embauche : (aaaa/mm/jj)	Date de départ : (aaaa/mm/jj)	Raison du départ :		Autorisation à joindre ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3	Nom de l'entreprise :	Poste occupé :	Personne à joindre :	N° de tél. de la personne à joindre :	Adresse courriel de la personne à joindre :
	Date d'embauche : (aaaa/mm/jj)	Date de départ : (aaaa/mm/jj)	Raison du départ :		Autorisation à joindre ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4	Nom de l'entreprise :	Poste occupé :	Personne à joindre :	N° de tél. de la personne à joindre :	Adresse courriel de la personne à joindre :
	Date d'embauche : (aaaa/mm/jj)	Date de départ : (aaaa/mm/jj)	Raison du départ :		Autorisation à joindre ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Références professionnelles

Veillez fournir les renseignements suivants pour quatre (4) références que nous pouvons joindre. Des vérifications de références sont effectuées afin de confirmer une partie ou l'ensemble des points suivants : votre honnêteté, fiabilité et maturité, votre capacité à travailler sous pression, vos relations interpersonnelles avec vos superviseurs et collègues, vos points forts et points faibles.

1	Nom de la référence :	Entreprise / Institution :	Titre et fonction :	N° de tél. de jour :	N° de tél. de soir :
	Durée de la collaboration :	Lien hiérarchique :		Adresse courriel de la référence :	
2	Nom de la référence :	Entreprise / Institution :	Titre et fonction :	N° de tél. de jour :	N° de tél. de soir :
	Durée de la collaboration :	Lien hiérarchique :		Adresse courriel de la référence :	
3	Nom de la référence :	Entreprise / Institution :	Titre et fonction :	N° de tél. de jour :	N° de tél. de soir :
	Durée de la collaboration :	Lien hiérarchique :		Adresse courriel de la référence :	
4	Nom de la référence :	Entreprise / Institution :	Titre et fonction :	N° de tél. de jour :	N° de tél. de soir :
	Durée de la collaboration :	Lien hiérarchique :		Adresse courriel de la référence :	