

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS
2016-2017**

Nom : Prénom :

ADRESSE
Numéro civique, rue : Ville : Code postal :

TÉLÉPHONE
Résidence : Cellulaire :

Adresse courriel personnelle :

Date de naissance (aaaa/mm/jj) :

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

Nom de l'établissement scolaire principal : % de tâche

Si vous travaillez dans plus d'un établissement, indiquez le nom des autres établissements et le % de tâche pour chacun :

Commission scolaire :

TÉLÉPHONE
École : Poste téléphonique bureau :

Nom de votre secrétaire : Poste téléphonique secrétaire :

Adresse courriel au travail :

Fonction : Dans cette école depuis (aaaa/mm/jj) :

Si vous occupez plus d'une fonction, indiquez les autres fonctions avec le % de tâche pour chacune :

Première date d'entrée dans la fonction de direction adjointe ou direction :

STATUT QUI REPRÉSENTE LE MIEUX VOTRE SITUATION

Régulier, temps plein

Régulier, temps partiel

Remplacement

Congé maladie (moins de 2 ans)

Invalidité (après 2 ans de maladie)

Congé sabbatique

Congé à traitement différé

Retraite progressive

Nom de la personne remplacée :

Date du début de l'arrêt de travail (aaaa/mm/jj) :

Date du début de l'arrêt de travail (aaaa/mm/jj) :

Date du début (aaaa/mm/jj) :

Date du retour (aaaa/mm/jj) :

Date du début (aaaa/mm/jj) :

Date du retour (aaaa/mm/jj) :

Date du début (aaaa/mm/jj) :

STATUT SALARIAL

Strate salariale :

Croisière oui: non : si vous avez répondu non, vous avez donc atteint le maximum de la strate salariale

Salaire brute apparaissant pour une période de paie de 2 semaines : période commençant le (aaaa/mm/jj) :

NOMBRE D'ANNÉE D'EXPÉRIENCE

En enseignement : À la direction-adjointe : À la direction :