**VOTRE LOGO**

**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT**

***Toute personne postulant à un emploi via VOTRE AGENCE doit remplir et signer le présent formulaire.***

J’autorise, par la présente, *VOTRE AGENCE* à procéder aux vérifications d’usage touchant ma formation, mes emplois précédents ainsi que tout autre renseignement jugé nécessaire, et à communiquer avec les personnes dont le nom figure ci-dessous pour obtenir des références. J’autorise ces personnes à fournir des renseignements relatifs à mes emplois, incluant, sans s’y limiter, la nature de mon travail, la durée de mon emploi, mon rendement ainsi que ma conduite professionnelle.

Quant à la demande d’emploi que j’ai soumise à *VOTRE AGENCE* ou à ma candidature à un poste, je déclare que tous les renseignements indiqués dans mon curriculum vitæ sont vrais, complets et exacts. Je comprends qu’une fausse déclaration ou une omission de faits pertinents pourrait entraîner le rejet de ma candidature à un poste à l’Université ou mener à mon congédiement.

**Nom et prénom :**

**Date :**

**Signature :**

**Référence 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Titre |  |
| Entreprise |  |
| Lien hiérarchique |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Période d’emploi |  |

**Référence 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Titre |  |
| Entreprise |  |
| Lien hiérarchique |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Période d’emploi |  |

**Référence 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Titre |  |
| Entreprise |  |
| Lien hiérarchique |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Période d’emploi |  |

**Référence 4**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Titre |  |
| Entreprise |  |
| Lien hiérarchique |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Période d’emploi |  |

**Référence 5**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Titre |  |
| Entreprise |  |
| Lien hiérarchique |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Période d’emploi |  |