



# Formulaire de demande d'emploi

Nous vous invitons à compléter cette demande d'emploi afin de nous permettre de bien étudier votre demande.

**Vous avez déjà en main un curriculum vitae? S'il vous plait le joindre à la présente demande et ne pas compléter les sections se retrouvant sur votre CV.**

Nous vous remercions de votre intérêt à vous joindre à notre entreprise. Cependant, seuls les candidats retenus pour une entrevue seront contactés.

Votre candidature sera conservée dans nos dossiers pour une période de 6 mois.

## 1. Renseignements personnels

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone résidentiel : (        ) - \_\_\_\_\_

Cellulaire : (        ) - \_\_\_\_\_

Téléphone au travail : (        ) - \_\_\_\_\_

Autre : (        ) - \_\_\_\_\_

Avez-vous le droit de travailler au Canada?

*Ce droit est reconnu aux citoyens canadiens, aux immigrants reçus et aux détenteurs d'un permis de travail.*

OUI     NON

Certains postes dans l'entreprise demandent des déplacements à l'extérieur du Canada. À cet effet, avez-vous un passeport valide?

OUI     NON

Avez-vous déjà été reconnu(e) coupable d'un délit civil, pénal ou criminel ayant un lien avec le(s) emploi(s) postulé(s)?

OUI     NON

Si oui, expliquez. *Une réponse positive n'exclura pas automatiquement votre candidature.*

Avez-vous des limitations fonctionnelles permanentes connues?

OUI     NON

Avez-vous accès à un moyen de transport pour vous rendre au travail ?

OUI     NON

Compte tenu de la nature des activités de l'entreprise, vous pourrez être en contact direct ou indirect avec différents allergènes. À cet effet, avez-vous des allergies (alimentaire, cutanée à certains produits, pollen, poussière, insectes, etc.) pouvant affecter vos capacités à exécuter le travail relié à (aux) emploi(s) postulé(s)? Si oui, les nommer et identifier les symptômes qui y sont reliés.

*Une réponse positive n'entraînera pas automatiquement le rejet de votre candidature.*

OUI     NON

Allergies \_\_\_\_\_ Symptômes \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**2. Langues** (Pour chacune des langues, cochez les cases pour lesquelles vous avez une compétence de base)

	Expression orale	Compréhension écrite	Expression écrite
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espagnol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. Connaissances informatiques** (Veuillez cocher les logiciels que vous connaissez)

- |                                |                                     |                                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Word  | <input type="checkbox"/> PowerPoint | <input type="checkbox"/> Guide TI | <input type="checkbox"/> Accpac    |
| <input type="checkbox"/> Excel | <input type="checkbox"/> Access     | <input type="checkbox"/> Exasmart | <input type="checkbox"/> Datatrace |

Autre : \_\_\_\_\_

**4. Type d'emploi(s) recherché(s)**

Veuillez identifier le ou les postes auxquels vous désirez poser votre candidature.

**SALADE ETCETERA!**

(USINE DE TRANSFORMATION)

- Acheteur
- Chargé de projet
- Chef d'équipe
- Chef de secteur HACCP
- Commis Contrôle qualité
- Coordonnateur aux inventaires
- Coordonnateur des opérations
- Électromécanicien
- Journalier
- Magasinier
- Manutentionnaire
- Opérateur de chariot-élévateur
- Opérateur de machine à étiqueter
- Opérateur de machinerie d'emballage (PMO)
- Opérateur de machinerie fixe (OMF)
- Préposé à l'assainissement
- Préposé à l'entretien ménager
- Responsable de l'emballage des commandes
- Responsable des inventaires
- Soudeur
- Superviseur
- Technicien Contrôle Qualité

**VERT NATURE**

(CHAMPS)

- Chauffeur de camion
- Chef d'équipe
- Commissionnaire
- Dépisteur
- Mécanicien agricole
- Opérateur de machinerie agricole
- Ouvrier agricole
- Superviseur

**VEG PRO**

- Achats
- Commis bureau
- Commis comptable
- Commis facturation
- Coordonnateur transport & logistique
- Soutien aux ventes et à l'approvisionnement
- Technicien à la paie
- Technicien comptable

**MULTI-VEG**

(expédition/réception des produits)

- Chef d'équipe
- Commis à l'expédition
- Inspecteur qualité
- Opérateur de chariot-élévateur
- Superviseur

Autre, précisez : \_\_\_\_\_



Comment avez-vous entendu parler de Veg Pro?

- Réputation de l'entreprise       Annonce dans le journal       Télévision  
 Recherche sur votre site web       Quelqu'un m'en a parlé       Emploi-Québec  
 Autre : \_\_\_\_\_

Je suis référé(e) par un(e) employé(e) de l'entreprise       OUI       NON

Si oui : Nom de l'employé \_\_\_\_\_  
 Poste occupé \_\_\_\_\_  
 Entité (Veg Pro, Salade Etcetera!, Vert Nature, Multi-Veg) \_\_\_\_\_

**5. Quelles sont vos disponibilités?** (veuillez cocher la ou les cases qui s'appliquent)

Horaire de travail       Jour       Soir       Nuit       Fin de semaine

Accepteriez-vous un emploi :       Temps plein       Temps partiel       Contractuel

Vous êtes prêt à entrer en fonction le ou vers le: \_\_\_\_\_

Quels sont vos attentes salariales? : \_\_\_\_\_

**6. Formation académique**

Avez-vous obtenu un diplôme de 5<sup>e</sup> secondaire ou l'équivalent?       OUI       NON  
 Si oui, complétez le tableau ici-bas.

Si non, quel est votre dernier niveau académique complété? \_\_\_\_\_

Diplôme obtenu	Domaine	Année d'obtention	Établissement d'enseignement



## 7. Carte de compétences ou de certifications *(Veuillez cocher celles qui sont valides)*

Avez-vous des cartes de compétences ou de certifications valides?  OUI  NON

- Opérateur de chariot-élévateur     Secouriste     SIMDUT  
 Certificat de compagnon     Licence C     Autre \_\_\_\_\_

En voie d'obtention. Laquelle : \_\_\_\_\_

Précisez la date d'obtention prévue : \_\_\_\_\_

## 8. Expérience de travail

Avez-vous déjà postulé dans notre entreprise?  OUI  NON

Avez-vous déjà été à notre emploi?  OUI  NON

Si oui, veuillez compléter les champs dans le tableau ici-bas.

Décrivez vos emplois à partir du plus récent.

Nom de l'entreprise	De (mm/aaaa)	À (mm/aaaa)	Statut d'emploi
			<input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Contractuel
Poste occupé		Salaire	Horaire de travail
			<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel
Raison du départ			
Fonctions :			

Nom de l'entreprise	De (mm/aaaa)	À (mm/aaaa)	Statut d'emploi
			<input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Contractuel
Poste occupé		Salaire	Horaire de travail
			<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel
Raison du départ			
Fonctions :			

Nom de l'entreprise	De (mm/aaaa)	À (mm/aaaa)	Statut d'emploi
			<input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Contractuel
Poste occupé		Salaire	Horaire de travail
			<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel
Raison du départ			
Fonctions :			



Si votre candidature est retenue, vous devrez fournir come condition d'embauche, les informations et les documents suivants, selon le poste que vous occuperez :

- Des références d'employeurs
- Numéro d'assurance sociale
- Carte(s) de compétences requise(s) pour le poste
- Copies de diplôme avec preuve de réussite
- Information nécessaire pour la vérification d'antécédents criminels et de crédit
- Copie d'une attestation médicale en cas de limitations fonctionnelles
- Preuve de votre admissibilité à travailler au Canada

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets et qu'une fausse déclaration ou omission importante de ma part risque d'entraîner le rejet de ma demande ou mon renvoi sans préavis.

Signature du candidat :

Date :

---