

## CURRICULUM VITAE

- Inclure**
- 1 - une photocopie des diplômes obtenus
  - 2 - des attestations écrites des années d'expérience
  - 3 - une liste des publications
  - 4 - une liste des subventions de recherche

Si nécessaire, annexer des feuilles supplémentaires  
Prière de saisir les données à l'écran, de dactylographier ou d'écrire en lettres moulées

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

(CONFIDENTIEL)

Nom usuel *										Prénom			N° d'assurance sociale			
Nom à la naissance (si différent du nom usuel)		Date de naissance			État civil			Sexe								
		Année	Mois	Jour	Célibataire	Marié(e)	Veuf(ve)	Séparé(e) Divorcé(e)	Féminin	Masculin						
<b>Adresse personnelle</b>																
N° civique, rue, avenue, boulevard, etc.					Appartement			Ville								
Province		Pays		Code postal		Indicatif régional		No de téléphone		Poste #						
Nom du conjoint					Langues											
Lieu de naissance																
Province - Pays																
Citoyenneté actuelle																
À la naissance (si différente)																
Statut au Canada (S'il y a lieu)		Résident permanent	Permis de travail	Date d'expiration			Parlé		Lu	Écrit						
				Année	Mois	Jour										

- Nom usuel : Il s'agit du nom de famille usuel qui sera utilisé aux fichiers des services administratifs de l'Université (dossiers des services administratifs, chèques de paie, etc.)

**DIPLÔMES ET CERTIFICATS** (INCLUANT CERTIFICATS PROFESSIONNELS)

Indiquer par ordre chronologique croissant vos diplômes et certificats obtenus ou postulés  
La date d'obtention est la date à laquelle le diplôme ou le certificat a été effectivement obtenu

DATE D'OBTENTION AN MOIS JOUR _____ _____ _____	SIGLE _____	DIPLÔME _____	OPTION SPÉCIALITÉ _____	
DÉBUT DE LA SCOLARITÉ AN MOIS JOUR _____ _____ _____	TITRE DU DIPLÔME _____	NOM DE L'INSTITUTION _____	PROVINCE _____	PAYS _____
Si le diplôme n'est pas obtenu mais postulé : scolarité terminée? OUI NON En rédaction de thèse ou de mémoire? OUI NON				
DATE D'OBTENTION AN MOIS JOUR _____ _____ _____	SIGLE _____	DIPLÔME _____	OPTION SPÉCIALITÉ _____	
DÉBUT DE LA SCOLARITÉ AN MOIS JOUR _____ _____ _____	TITRE DU DIPLÔME _____	NOM DE L'INSTITUTION _____	PROVINCE _____	PAYS _____
Si le diplôme n'est pas obtenu mais postulé : scolarité terminée? OUI NON En rédaction de thèse ou de mémoire? OUI NON				
DATE D'OBTENTION AN MOIS JOUR _____ _____ _____	SIGLE _____	DIPLÔME _____	OPTION SPÉCIALITÉ _____	
DÉBUT DE LA SCOLARITÉ AN MOIS JOUR _____ _____ _____	TITRE DU DIPLÔME _____	NOM DE L'INSTITUTION _____	PROVINCE _____	PAYS _____
Si le diplôme n'est pas obtenu mais postulé : scolarité terminée? OUI NON En rédaction de thèse ou de mémoire? OUI NON				
DATE D'OBTENTION AN MOIS JOUR _____ _____ _____	SIGLE _____	DIPLÔME _____	OPTION SPÉCIALITÉ _____	
DÉBUT DE LA SCOLARITÉ AN MOIS JOUR _____ _____ _____	TITRE DU DIPLÔME _____	NOM DE L'INSTITUTION _____	PROVINCE _____	PAYS _____
Si le diplôme n'est pas obtenu mais postulé : scolarité terminée? OUI NON En rédaction de thèse ou de mémoire? OUI NON				
DATE D'OBTENTION AN MOIS JOUR _____ _____ _____	SIGLE _____	DIPLÔME _____	OPTION SPÉCIALITÉ _____	
DÉBUT DE LA SCOLARITÉ AN MOIS JOUR _____ _____ _____	TITRE DU DIPLÔME _____	NOM DE L'INSTITUTION _____	PROVINCE _____	PAYS _____
Si le diplôme n'est pas obtenu mais postulé : scolarité terminée? OUI NON En rédaction de thèse ou de mémoire? OUI NON				
DATE D'OBTENTION AN MOIS JOUR _____ _____ _____	SIGLE _____	DIPLÔME _____	OPTION SPÉCIALITÉ _____	
DÉBUT DE LA SCOLARITÉ AN MOIS JOUR _____ _____ _____	TITRE DU DIPLÔME _____	NOM DE L'INSTITUTION _____	PROVINCE _____	PAYS _____
Si le diplôme n'est pas obtenu mais postulé : scolarité terminée? OUI NON En rédaction de thèse ou de mémoire? OUI NON				

ÉTUDES POST-DOCTORALES ET STAGES (INCLUANT INTERNAT ET RÉSIDENCE)					
<b>DÉBUT</b>		<b>FIN</b>		SUJET DE RECHERCHE D'ÉTUDE	STATUT OU FONCTION
MOIS	AN	MOIS	AN		
ÉTUDES POST-DOCTORALES		STAGE		NOM DE L'INSTITUTION OU DE L'ORGANISME	PROVINCE PAYS
ou					
<b>DÉBUT</b>		<b>FIN</b>		SUJET DE RECHERCHE D'ÉTUDE	STATUT OU FONCTION
MOIS	AN	MOIS	AN		
ÉTUDES POST-DOCTORALES		STAGE		NOM DE L'INSTITUTION OU DE L'ORGANISME	PROVINCE PAYS
ou					
<b>DÉBUT</b>		<b>FIN</b>		SUJET DE RECHERCHE D'ÉTUDE	STATUT OU FONCTION
MOIS	AN	MOIS	AN		
ÉTUDES POST-DOCTORALES		STAGE		NOM DE L'INSTITUTION OU DE L'ORGANISME	PROVINCE PAYS
ou					
<b>DÉBUT</b>		<b>FIN</b>		SUJET DE RECHERCHE D'ÉTUDE	STATUT OU FONCTION
MOIS	AN	MOIS	AN		
ÉTUDES POST-DOCTORALES		STAGE		NOM DE L'INSTITUTION OU DE L'ORGANISME	PROVINCE PAYS
ou					
<b>DÉBUT</b>		<b>FIN</b>		SUJET DE RECHERCHE D'ÉTUDE	STATUT OU FONCTION
MOIS	AN	MOIS	AN		
ÉTUDES POST-DOCTORALES		STAGE		NOM DE L'INSTITUTION OU DE L'ORGANISME	PROVINCE PAYS
ou					

TITRES						
Indiquer le type de l'institution ou de l'organisme en inscrivant dans la case intitulée « Type » le numéro correspondant						
1 Association		2 Corporation ou organisme professionnel		3 Société savante	4. Titre honorifique	5 Autre
<b>DE</b>		<b>À</b>		<b>TITRE</b>	<b>INSTITUTION OU ORGANISME</b>	<b>TYPE</b>
MOIS	AN	MOIS	AN			

### EXPÉRIENCE

Indiquer par ordre chronologique croissant vos emplois antérieurs

<p>DURÉE</p> <p>AN      MOIS      JOUR</p> <p>DE _____</p> <p>AN      MOIS      JOUR</p> <p>À _____</p>	<p>FONCTION RANG ACADÉMIQUE</p> <p>_____</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>_____</p> <p>DÉPARTEMENT – SERVICE - FACULTÉ</p> <p>_____</p>	<p>TEMPS PLEIN</p> <p>_____</p> <p>PROVINCE</p> <p>_____</p>	<p>TEMPS PARTIEL</p> <p>_____</p> <p>PAYS</p> <p>_____</p>
<p>DURÉE</p> <p>AN      MOIS      JOUR</p> <p>DE _____</p> <p>AN      MOIS      JOUR</p> <p>À _____</p>	<p>FONCTION RANG ACADÉMIQUE</p> <p>_____</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>_____</p> <p>DÉPARTEMENT – SERVICE - FACULTÉ</p> <p>_____</p>	<p>TEMPS PLEIN</p> <p>_____</p> <p>PROVINCE</p> <p>_____</p>	<p>TEMPS PARTIEL</p> <p>_____</p> <p>PAYS</p> <p>_____</p>
<p>DURÉE</p> <p>AN      MOIS      JOUR</p> <p>DE _____</p> <p>AN      MOIS      JOUR</p> <p>À _____</p>	<p>FONCTION RANG ACADÉMIQUE</p> <p>_____</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>_____</p> <p>DÉPARTEMENT – SERVICE - FACULTÉ</p> <p>_____</p>	<p>TEMPS PLEIN</p> <p>_____</p> <p>PROVINCE</p> <p>_____</p>	<p>TEMPS PARTIEL</p> <p>_____</p> <p>PAYS</p> <p>_____</p>
<p>DURÉE</p> <p>AN      MOIS      JOUR</p> <p>DE _____</p> <p>AN      MOIS      JOUR</p> <p>À _____</p>	<p>FONCTION RANG ACADÉMIQUE</p> <p>_____</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>_____</p> <p>DÉPARTEMENT – SERVICE - FACULTÉ</p> <p>_____</p>	<p>TEMPS PLEIN</p> <p>_____</p> <p>PROVINCE</p> <p>_____</p>	<p>TEMPS PARTIEL</p> <p>_____</p> <p>PAYS</p> <p>_____</p>
<p>DURÉE</p> <p>AN      MOIS      JOUR</p> <p>DE _____</p> <p>AN      MOIS      JOUR</p> <p>À _____</p>	<p>FONCTION RANG ACADÉMIQUE</p> <p>_____</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>_____</p> <p>DÉPARTEMENT – SERVICE - FACULTÉ</p> <p>_____</p>	<p>TEMPS PLEIN</p> <p>_____</p> <p>PROVINCE</p> <p>_____</p>	<p>TEMPS PARTIEL</p> <p>_____</p> <p>PAYS</p> <p>_____</p>

DURÉE AN MOIS JOUR DE _____  AN MOIS JOUR À _____	FONCTION RANG ACADÉMIQUE _____  NOM DE L'EMPLOYEUR _____  DÉPARTEMENT – SERVICE - FACULTÉ _____	TEMPS PLEIN    TEMPS PARTIEL  VILLE _____  PROVINCE                  PAYS _____
DURÉE AN MOIS JOUR DE _____  AN MOIS JOUR À _____	FONCTION RANG ACADÉMIQUE _____  NOM DE L'EMPLOYEUR _____  DÉPARTEMENT – SERVICE - FACULTÉ _____	TEMPS PLEIN    TEMPS PARTIEL  VILLE _____  PROVINCE                  PAYS _____
DURÉE AN MOIS JOUR DE _____  AN MOIS JOUR À _____	FONCTION RANG ACADÉMIQUE _____  NOM DE L'EMPLOYEUR _____  DÉPARTEMENT – SERVICE - FACULTÉ _____	TEMPS PLEIN    TEMPS PARTIEL  VILLE _____  PROVINCE                  PAYS _____
DURÉE AN MOIS JOUR DE _____  AN MOIS JOUR À _____	FONCTION RANG ACADÉMIQUE _____  NOM DE L'EMPLOYEUR _____  DÉPARTEMENT – SERVICE - FACULTÉ _____	TEMPS PLEIN    TEMPS PARTIEL  VILLE _____  PROVINCE                  PAYS _____

**PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom _____	Prénom _____	Lien de parenté _____
No de téléphone _____	Adresse _____	_____

J'atteste que ces déclarations sont complètes et conformes à la vérité

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date