

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**Veuillez retourner** le présent formulaire dûment rempli **à votre organisation provinciale ou territoriale de l’enseignement**. Pour obtenir des renseignements sur les exigences supplémentaires et la date limite de présentation des demandes, veuillez communiquer avec votre organisation de l’enseignement.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom tel qu’il figure dans votre passeport canadien :   *(Soulignez le nom que vous préférez utiliser)* | |
| Date de naissance : | |
| Adresse du domicile :  Ville : Prov./Terr. : Code postal : | |
| Votre organisation de l’enseignement : | |
| Nom de l’aéroport le plus proche : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ distance (en km) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Numéro de téléphone : | Autre numéro de téléphone : |
| Adresse courriel : | Autre adresse courriel : |
| Fonction actuelle : | S’il y a lieu, indiquez le mois et l’année de votre départ à la retraite : |
| Nom de l’école : | Conseil scolaire (ou l’équivalent) : |
| Adresse de l’école : | Adresse du conseil scolaire (ou l’équivalent) : |
| Numéro de téléphone de l’école : | Numéro de téléphone du conseil scolaire (ou l’équivalent) : |
| Nom complet du directeur ou de la directrice : | Nom complet du surintendant ou de la surintendante : |
| Adresse courriel du directeur ou de la directrice : | Adresse courriel du surintendant ou de la surintendante : |

|  |
| --- |
| Date de la dernière journée de l’année scolaire : |
| Date limite à laquelle vous devez rentrer au Canada à la suite de votre affectation : |

|  |
| --- |
| **Veuillez joindre une photocopie des pages 2 et 3 de votre passeport canadien au présent formulaire ou fournir une preuve de votre demande de passeport.** |

|  |
| --- |
| Avez-vous déjà participé au Projet outre-mer ou au programme Enseigner ensemble? Oui  Non |
| Si oui, en quelle(s) année(s)? |
| Dans quel(s) pays? |

**EXPÉRIENCE D’ENSEIGNEMENT (Commencez par l’expérience la plus récente)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **École et lieu** | **Fonction** | **Années enseignées** | **Quand**  De \_ à \_ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ÉTUDES ET PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL (Commencez par l’activité la plus récente)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Établissement/Université et lieu** | **Diplôme/Programme** | **Quand**  **De \_ à \_** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SUJETS**

Veuillez indiquer s’il vous plaît sur quels thèmes vous aimeriez le plus coanimer des ateliers. Gardez à l’esprit que les formations en poste ne portent pas sur une matière scolaire, mais bien sur des stratégies générales d’enseignement et d’apprentissage. Étant donné que ce sont nos organisations partenaires qui définissent les sujets traités en fonction de leurs besoins, il est possible qu’on vous demande de travailler sur un thème autre que ceux qui sont dans votre liste. Au nombre des sujets qui traitent d’éducation en général et qui s’appliquent à n’importe quel niveau d’enseignement et à n’importe quelle matière pourraient figurer, par exemple, le leadership pédagogique, la pédagogie centrée sur l’enfant, les autres méthodes de gestion de classe, les stratégies pédagogiques, la régulation émotionnelle, l’évaluation, l’inclusion et les changements climatiques.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Langue première** Anglais  Français  Autre (préciser) : |
| **Vous considérez-vous suffisamment à l’aise en anglais pour accepter une affectation dans un pays anglophone?**  Oui ☐ Non ☐  ***Si oui, veuillez répondre à au moins trois questions des parties A ou B en anglais.*** |

**DÉCRIVEZ VOTRE RÔLE DANS VOTRE ORGANISATION OU SYNDICAT DE L’ENSEIGNEMENT.**

|  |
| --- |
|  |

**AUTRE EXPÉRIENCE PERTINENTE (par exemple coopération au développement, projets interculturels, bénévolat).** **VEUILLEZ DRESSER LA LISTE DE VOS EXPÉRIENCES ET DONNER UNE BRÈVE DESCRIPTION DE CHACUNE.**

|  |
| --- |
|  |

**Enseigner ensemble est un programme très exigeant qui demande de l’endurance physique et une certaine résilience mentale. Il est donc important que vous ayez une juste idée de votre degré de préparation physique, mentale et émotionnelle avant de vous engager.**

|  |
| --- |
| **Comment évaluez-vous votre santé physique?**Excellente Bonne Passable Mauvaise |
| |  | | --- | | Si votre santé n’est pas « excellente », veuillez préciser pourquoi : | | **Comment évaluez-vous votre santé mentale et émotionnelle?** Excellente Bonne Passable   Mauvaise | | Si elle n’est pas « excellente », veuillez préciser pourquoi : | | **Avez-vous besoin de mesures d’adaptation pour participer au programme Enseigner ensemble?** Oui Non | | Si oui, lesquelles? | |  | | \*  **Avez-vous des allergies ou des restrictions alimentaires?** OuiNon | | Si oui, lesquelles? | |

\*

Au Canada, nous pouvons mettre en place des mesures d’adaptation et le ferons de notre mieux. Cela dit, les participantes et participants doivent garder à l’esprit que nous ne pouvons pas leur garantir que des mesures équivalentes seront possibles dans certains des pays d’accueil du programme.

**PARTIE A**

**VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS CI-DESSOUS SI VOUS N’AVEZ JAMAIS PARTICIPÉ AU PROJET OUTRE-MER OU AU PROGRAMME ENSEIGNER ENSEMBLE DE LA CTF/FCE.**

|  |
| --- |
| **Pourquoi désirez-vous participer au programme Enseigner ensemble?** |
|  |
| **Qu’est-ce qui vous vient à l’esprit quand vous pensez au programme?** |
|  |
| **Quelles compétences, attitudes et expériences avez-vous qui feraient de vous une bonne candidate ou un bon candidat pour Enseigner ensemble?** |
|  |
| **Qu’espérez-vous retirer de votre expérience sur le plan tant professionnel que personnel?** |
|  |
| **Quelle chose typiquement canadienne aimeriez-vous faire** **connaître? Qu’espérez-vous apprendre de votre pays d’accueil?** |
|  |
| **Si votre candidature était retenue, qu’est-ce qui constituerait un important défi pour vous?** **Que feriez-vous pour le relever?** |
|  |
| **Selon vous, est-il important de ne jamais perdre de vue les notions de pouvoir, de privilège et de solidarité lorsque vous travaillez avec des partenaires à l’étranger.** |
|  |
| **Si votre candidature est retenue, vous ferez partie d’une équipe.** **Comment contribuerez-vous à l’établissement d’une dynamique de groupe positive?** |
|  |
| **Veuillez nous faire part de toute autre chose que vous jugez pertinente.** |
|  |

**PARTIE B**

**VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS CI-DESSOUS *SI VOUS AVEZ DÉJÀ PARTICIPÉ* AU PROJET OUTRE-MER OU AU PROGRAMME ENSEIGNER ENSEMBLE.**

|  |
| --- |
| **Pourquoi désirez-vous participer au programme Enseigner ensemble cette année?** |
|  |
| **En vous appuyant sur un exemple concret, expliquez en quoi votre plus récente expérience du Projet outre-mer ou du programme Enseigner ensemble a changé ou influencé votre perception du pouvoir, des privilèges ou de la solidarité.** |
|  |
| **En quoi votre expérience passée du programme pourrait-elle changer votre manière d’aborder Enseigner ensemble cette fois-ci?** |
|  |
| **Qu’avez-vous retiré de votre expérience sur le plan tant professionnel que personnel?** |
|  |
| **Quelle chose typiquement canadienne aimeriez-vous faire connaître? Qu’espérez-vous apprendre de votre pays d’accueil?** |
|  |
| **Si votre candidature était retenue, qu’est-ce qui constituerait un important défi pour vous?** **Que feriez-vous pour le relever?** |
|  |
| **En repensant à votre expérience, veuillez décrire une situation qui témoigne de votre capacité de travailler de manière professionnelle avec les membres de votre équipe, vos coanimateurs ou coanimatrices, et d’autres personnes.** |
|  |
| **Pensez à une difficulté que vous avez vécue lors de votre participation au Projet outre-mer ou au programme Enseigner ensemble. Comment cette difficulté a-t-elle été gérée? Quelles leçons en avez-vous tirées?** |
|  |
| **Veuillez nous faire part de toute autre chose que vous jugez pertinente.** |
|  |

**VEUILLEZ REMPLIR LA PARTIE C SI LE RÔLE DE CHEF D’ÉQUIPE VOUS INTÉRESSE.**

**PARTIE C**

**SI VOUS AVEZ DÉJÀ PARTICIPÉ AU PROGRAMME ET QUE VOUS SOUHAITEZ DEVENIR CHEF D’ÉQUIPE, VEUILLEZ REMPLIR CETTE SECTION.**

|  |
| --- |
| **Pourquoi désirez-vous être chef d’équipe du programme Enseigner ensemble?** |
|  |
| **Quelles sont selon vous les deux (2) plus grandes responsabilités d’un ou une chef d’équipe?** |
| **Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.** |
| **Pourquoi vous jugez-vous apte à être chef d’équipe?** |
|  |
| **En tant que chef d’équipe, que pouvez-vous faire pour que les membres de votre équipe vivent une expérience personnelle et professionnelle positive avec Enseigner ensemble?** |
|  |
| **Comment favoriserez-vous un échange interculturel respectueux?** |
|  |
| **En tant que chef d’équipe, quelle difficulté pourriez-vous rencontrer que vous ne rencontreriez pas en tant que membre d’une équipe? Que feriez-vous pour y remédier?** |
|  |
| **Comment favoriserez-vous des relations fructueuses entre les membres de votre équipe et avec vos collègues sur place et les autres personnes avec qui vous collaborerez?** |
|  |
| **La dynamique de groupe est déterminante pour la réussite du programme. Que ferez-vous pour créer une dynamique positive au sein de votre équipe?** |
|  |
| **Le pouvoir, le privilège et la solidarité sont d’importantes notions qu’il faut comprendre quand on travaille avec des partenaires d’autres pays.** **Que ferez-vous pour veiller à ce que les membres de votre équipe saisissent bien ces notions avant de partir à l’étranger et ne les perdent pas de vue durant leur affectation?** |
|  |

**RÉFÉRENCES**

Veuillez indiquer les noms et coordonnées de deux personnes en guise de référence :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1 | **Nom et lien avec cette personne :** | | | Adresse courriel : | Téléphone : | | 2 | **Nom et lien avec cette personne :** | | | Adresse courriel : | Téléphone : | |

**CONSENTEMENT**

En ma qualité de candidat ou candidate au programme **Enseigner ensemble**,

|  |  |
| --- | --- |
|  | Je confirme que j’aurai cumulé au moins cinq années d’expérience en enseignement au Canada avant le début de mon affectation dans le cadre du programme **Enseigner ensemble**; |
|  | Je comprends que je pourrais me voir assigner une affectation dans n’importe quel pays d’accueil du programme et que je ne peux choisir ni mon affectation ni mon équipe; |
|  | Je comprends que, bien que la CTF/FCE fasse tous les efforts possibles pour assigner aux candidates et candidats retenus une affectation conforme à leurs compétences et à leur expérience, les participantes et participants du programme **Enseigner ensemble** doivent s’attendre à coplanifier et à coanimer des ateliers d’apprentissage professionnel sur n’importe quel thème ou sujet; |
|  | Je comprends que les participantes et participants du programme **Enseigner ensemble** doivent respecter les lois du pays d’accueil ainsi que les codes de conduite de la CTF/FCE et de leur organisation provinciale ou territoriale de l’enseignement, et se conformer au principe directeur de la CTF/FCE sur la protection contre l’exploitation et la violence sexuelles; |
|  | J’accepte que, pour des raisons de budget et de sécurité, les participantes et participants du programme **Enseigner ensemble** partagent un logement, tant au Canada que pendant leur affectation à l’étranger; |
|  | J’accepte aussi que les participantes et participants du programme **Enseigner ensemble** logent à l’endroit désigné pendant toute la durée de l’affectation, y compris pendant le stage d’orientation à Ottawa; |
|  | J’accepte que l’affectation puisse comporter des risques, dont celui de contracter des maladies non présentes au Canada, et que les installations et services médicaux dans le pays d’accueil puissent ne pas être de la même qualité ou aussi facilement accessibles qu’au Canada; |
|  | J’atteste que j’ai fourni les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire de mon plein gré à mon organisation provinciale ou territoriale de l’enseignement et à la CTF/FCE afin de présenter une demande de participation au programme **Enseigner ensemble**. Je comprends que, si ma candidature est retenue pour le programme **Enseigner ensemble,** la CTF/FCE gardera ces renseignements personnels dans ses dossiers uniquement aux fins de ma participation au programme; |
|  | Je comprends que les membres de ma famille et mes amies et amis ne peuvent pas m’accompagner, y compris pendant le stage d’orientation à Ottawa. |

Pour confirmer que vous approuvez ce qui précède, veuillez écrire votre nom complet à l’endroit de la signature ci-dessous.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Signature: |  |  | Date |  |