

Section 1 – À remplir par l'unité administrative

Catégorie ou titre d'emploi	Vérifications et décision
Agent de probation (AP)/Conseiller en milieu carcéral (CMC) <input type="checkbox"/>	Vérifications faites par :
Étudiant : ASC <input type="checkbox"/> AP/CMC <input type="checkbox"/>	Date des vérifications :
Stagiaire : ASC <input type="checkbox"/> AP/CMC <input type="checkbox"/>	Décision : Embauche permise <input type="checkbox"/>
Autre (par exemple ouvrier, bénévole, visiteur, etc.) :	Embauche refusée <input type="checkbox"/>
	Entrée à l'établissement permise <input type="checkbox"/>
	Entrée à l'établissement refusée <input type="checkbox"/>

Section 2 – À remplir par le candidat

Partie A – Renseignements personnels

Nom de famille	Tous les prénoms figurant sur le certificat de naissance (N'utilisez pas d'initiales et soulignez le prénom usuel)	
Nom de famille à la naissance	Tout autre nom, prénom ou surnom	
Date de naissance / / Jour / Mois / Année	Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Nom et prénom de la mère
Adresse de domicile Numéro, rue, appartement	Ville, province, code postal	
Depuis quand demeurez-vous à cette adresse? / / Jour / Mois / Année	Numéros de téléphone Ind. rég. Tél. au domicile : Ind. rég. Tél. au travail : Ind. rég. Autre numéro de tél. :	

Antécédents judiciaires

Avez-vous déjà été déclaré coupable d'une infraction criminelle au Canada ou ailleurs ou faites-vous l'objet d'une poursuite à cet égard?

Non Oui

Si oui, précisez :

Partie B – Consentement

Je soussigné consens par la présente à ce que la Direction générale des services correctionnels du ministère de la Sécurité publique recueille des renseignements sur mes antécédents judiciaires et correctionnels. Ces renseignements seront utilisés aux seules fins du filtrage de sécurité exigé pour autoriser mon accès à des personnes, à des lieux et à des renseignements sensibles. Je suis informé que seules les personnes dûment autorisées à la Direction générale des services correctionnels ont accès à ces renseignements.

Je soussigné comprends que la vérification de mes antécédents judiciaires et correctionnels par la Direction générale des services correctionnels constitue une mesure préalable pour autoriser mon accès à des personnes, à des lieux et à des renseignements sensibles. Aussi, je m'engage à informer la Direction générale des services correctionnels de toute condamnation relative à une loi en vigueur au Québec pendant mon contrat de travail, mon stage ou ma visite.

Le consentement est valable jusqu'à la fin de mon contrat de travail, de mon stage ou de ma visite.

Signature	Date de signature / / Jour / Mois / Année
-----------	---

Partie C - Déclaration

Je soussigné déclare que tous les renseignements fournis dans la partie A du présent document sont exacts et complets.

Signature	Date de signature / / Jour / Mois / Année
-----------	---