

PROGRAMME DE FORMATION SYNDICALE 2018

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

SECTION A : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Votre nom « officiel »

Nom de famille _____ Prénom (s) _____

Remarque : Veuillez écrire votre nom tel qu'il figure sur votre carte d'identité avec photo. Cela s'avère particulièrement important si nous achetons des billets d'avion pour vous, car le nom que nous faisons inscrire sur le billet doit correspondre exactement au nom qui paraît sur la carte d'identité avec photo que vous présenterez à l'aéroport.

Prénom que les gens emploient habituellement pour s'adresser à vous

Encerclez-le ci-dessus ou écrivez-le ici : _____

Identité sexuelle* H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	Date de naissance : jour ____ mois ____ année ____	NIRH (nº d'employé) : _____	Fumeur <input type="checkbox"/> Non-fumeur <input type="checkbox"/>
--	---	--------------------------------	--

Remarque : « X » comprend les personnes trans, non binaires, bispirituelles et binaires.

Nº Aéroplan _____ Courriel _____

Votre adresse à domicile _____ app. _____

ville _____ province _____ code postal _____

Votre section locale _____ Région _____

Numéros de téléphone

domicile (____) _____ travail (____) _____ cellulaire (____) _____

Meilleure façon de communiquer avec vous et meilleur temps pour le faire

Le personnel du STTP pourrait avoir besoin de communiquer avec vous, notamment pour discuter de vos dispositions de déplacement. Veuillez indiquer la meilleure façon de vous joindre et l'heure à laquelle vous désirez qu'on le fasse.

courriel _____ tél. à domicile _____ cellulaire _____

tél. au travail _____ autre _____ meilleur temps _____

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence

_____ conjoint(e)/partenaire parent autre

Numéros de téléphone : à domicile (____) _____ au travail (____) _____

IMPORTANT : Veuillez noter que vous devrez rédiger une courte description de vos motifs (voir section F).

LANGUES :

français :	lu <input type="checkbox"/>	écrit <input type="checkbox"/>	parlé <input type="checkbox"/>
anglais :	lu <input type="checkbox"/>	écrit <input type="checkbox"/>	parlé <input type="checkbox"/>
autre(s)	lu <input type="checkbox"/>	écrit <input type="checkbox"/>	parlé <input type="checkbox"/>

Nom à inscrire sur le diplôme

Si vous êtes admis au programme et le terminez avec succès, comment voulez-vous que votre nom soit écrit sur le diplôme?

MOYENS DE TRANSPORT

Aux personnes vivant à l'**extérieur du sud-ouest de l'Ontario** : Quel est l'aéroport le plus près de chez vous?

Si vous avez une grande distance à parcourir en automobile ou en autocar pour vous rendre à l'aéroport d'où vous devez partir, veuillez nous fournir les détails (p. ex. : la distance en km pour vous rendre à l'aéroport [aller seulement], le temps qu'il vous faudra pour vous y rendre).

Remarque : Les personnes habitant à l'**extérieur du sud-ouest de l'Ontario** se rendront à Toronto en avion. Un autocar les emmènera de l'aéroport à Port Elgin.

Les personnes **vivant dans la région de Toronto-Scarborough** peuvent également prendre un autocar de l'aéroport à Port Elgin.

Les personnes **habitant le sud-ouest de l'Ontario** (p. ex. : St. Catharines, London) se rendront à Port Elgin en automobile. Leur kilométrage sera remboursé, conformément aux statuts nationaux du STTP.

SECTION B – SCOLARITÉ

Cochez l'énoncé qui correspond le mieux à votre niveau de scolarité.

- J'ai fait des études secondaires.
- J'ai obtenu un diplôme d'études secondaires.
- J'ai fait des études postsecondaires (université ou collège).
- J'ai obtenu un certificat d'études collégiales.
- J'ai obtenu un diplôme universitaire.
- J'ai fait des études universitaires de deuxième cycle.
- J'ai obtenu un diplôme universitaire de deuxième cycle.

SECTION C – FORMATION SYNDICALE

Énumérez toutes les séances de formation syndicale que vous avez suivies au cours des dernières années, y compris les séminaires et les cours offerts dans le cadre d'écoles syndicales. Indiquez l'endroit et la date où les séances de formation ont été tenues, leur durée et le nom de l'organisme qui offrait la formation en question. Vous pouvez inclure les cours que vous avez suivis il y a plusieurs années, si vous croyez qu'ils ont joué un rôle important dans le cadre de votre éducation à titre de militante ou de militant syndical.

Nom du cours et durée	Endroit	Année	Organisme

SECTION D - ACTIVITÉS SYNDICALES

1. Depuis combien d'années travaillez-vous à Postes Canada? Et depuis combien d'années êtes-vous membre du STTP? Si vous ne travaillez pas à Postes Canada, à quelle unité de négociation appartenez-vous? Et depuis combien de temps êtes-vous membre du STTP?
-

2. Assistez-vous aux assemblées syndicales de votre section locale?

Régulièrement Parfois Jamais

3. Énumérez toute fonction syndicale que vous exercez **actuellement** et indiquez depuis quand.
-
-
-

4. De quels comités syndicaux êtes-vous membre au sein de votre section locale ou du syndicat? Si vous participez (ou avez participé) à la vie syndicale d'autres manières, veuillez donner des précisions à ce sujet.
-
-
-

5. Quelles fonctions syndicales avez-vous exercées **dans le passé**? Énumérez les fonctions syndicales que vous avez exercées au sein du STTP. Si vous étiez membre d'un autre syndicat et que vous étiez actif au sein de ce syndicat, veuillez donner des précisions à ce sujet.
-
-
-

6. Avez-vous déjà participé à un congrès du STTP? Si oui, en quelle année?
-

7. Avez-vous déjà participé au congrès d'une fédération du travail ou du Congrès du travail du Canada? Si oui, énumérez lesquels.
-
-

8. Vous arrive-t-il d'assister aux réunions du conseil du travail de votre collectivité? Avez-vous déjà occupé un poste au sein de votre conseil du travail ou travaillé avec des syndicats autres que le STTP? Veuillez préciser.

9. Participez-vous aux activités d'une coalition, d'une campagne ou d'une organisation communautaire? Veuillez indiquer les activités auxquelles vous participez actuellement ou auxquelles vous avez participé dans le passé.

SECTION E – Auto-identification volontaire

L’information demandée ci-dessous aidera le Syndicat à évaluer la diversité des candidates et candidats.

(Cochez toutes les réponses qui s’appliquent.)

- Je suis un homme.
- Je suis une femme.
- Je suis une jeune travailleuse ou un jeune travailleur (j’ai 30 ans ou moins).
- Je suis une personne racialisée (en raison de ma race ou de la couleur de ma peau).
- Je suis une ou un Autochtone d’Amérique du Nord / de l’Île de la Tortue.
- Je suis lesbienne.
- Je suis gai.
- Je suis une personne bisexuelle.
- Je suis une personne transgenre.
- Autre identité sexuelle
- J’ai une ou des limitations fonctionnelles. Veuillez préciser :

SECTION F – EXPLICATION DES MOTIFS (*par écrit ou sur disque compact audio ou vidéo*)

Pour que votre demande soit jugée complète, vous devez soumettre une courte explication de 150 à 250 mots sur le sujet suivant : « Pourquoi je désire participer au Programme de formation syndicale ».

Votre explication peut être dactylographiée ou rédigée à la main sur une feuille 8 ½ x 11. Si vous utilisez plus d'une feuille, numérotez chaque page et inscrivez-y votre nom.

N.B. Si vous ne désirez pas fournir cette explication par écrit, vous pouvez en faire un enregistrement vidéo ou audio (sur disque compact) de 1 à 2 minutes.

SECTION G –SIGNATURE D'UNE DIRIGEANTE OU D'UN DIRIGEANT DE SECTION LOCALE OU SYNDICALE

Conformément à notre politique à cet égard, lorsqu'un membre présente sa candidature pour participer au Programme de formation syndicale, une dirigeante ou un dirigeant de sa section locale (ou de son syndicat) doit en être avisé. Par conséquent, veuillez demander à la présidente, au président, à une dirigeante ou à un dirigeant de votre section locale (ou de votre syndicat) de signer à l'endroit indiqué ci-dessous.

**Signature de la présidente, du président,
de la dirigeante ou du dirigeant de la section locale (ou du syndicat)**

Nom du ou de la signataire en lettres moulées

Titre du ou de la signataire

SECTION H – DATES DU PROGRAMME

Remarque : Le Programme de formation syndicale est offert au Centre familial d'éducation d'Unifor à Port Elgin, en Ontario.

La première session, la plus longue des trois, est d'une durée de sept jours. Elle regroupe une séance d'orientation et la première semaine du programme. Dans ce cas, l'ensemble des participantes et participants doivent arriver au Centre d'Unifor le jour précédent le début de la séance d'orientation.

- Pour les semaines 2 et 3, les cours ont lieu du lundi au vendredi. Une séance d'ouverture et d'autres activités sont prévues en soirée le dimanche. Avant le début de chacune de ces sessions, certains participants et participantes doivent passer la nuit du samedi au dimanche dans un hôtel près de l'aéroport de Toronto. Tous les participants et participantes se rendent au Centre d'Unifor le dimanche.
- Chaque semaine du programme compte des séances et d'autres activités en soirée.

CALENDRIER — 2018

- Semaine 1 : du 22 au 28 septembre*
- Semaine 2 : du 21 au 26 octobre
- Semaine 3 : du 18 au 23 novembre

(signature de la candidate ou du candidat)

(date de la demande)

DIRECTIVES GÉNÉRALES

1. La date limite pour soumettre votre candidature à la session du programme de formation syndicale 2018 est **le 1^{er} juin 2018**.
2. Assurez-vous de pouvoir assister à chaque semaine du programme en résidence de trois semaines (voir les dates pertinentes à la section H). Le bulletin du 12 avril 2018 énonce les objectifs et le contenu du programme.
3. Veuillez remplir le formulaire de candidature en **LETTRES MOULÉES**. Ne laissez pas d'espaces blancs. Si certains renseignements demandés sont sans objet, inscrivez **S/O** dans l'espace approprié.
4. Tel que mentionné à la section F, vous devez motiver votre demande en l'accompagnant d'une courte explication. Cette explication vise à nous donner un aperçu de votre perspective et non à évaluer vos aptitudes en rédaction. On n'a pas besoin d'être écrivain ou écrivaine pour participer au PFS. Si vous ne désirez pas fournir cette explication par écrit, vous pouvez nous en envoyer un enregistrement sur un disque compact audio (CD) ou vidéo, ou nous envoyer le lien menant à la vidéo.
5. Signer le formulaire de candidature.
6. Faites parvenir votre demande à :

**Dave Bleakney
2^e vice-président national du STTP
377, rue Bank
Ottawa (Ontario) K2P 1Y3**

DIRECTIVES PARTICULIÈRES

Accordez une attention spéciale aux sections suivantes :

SECTION C — Formation syndicale

Énumérez les cours que vous avez suivis, leur durée, l'endroit où ils ont eu lieu et l'organisme qui les a offerts. Par exemple :

Séminaire régional : Winnipeg, Manitoba, printemps 2017, 3 jours, STTP.

Santé et sécurité : Drummondville, Québec, novembre 2017, 1 semaine, FTQ.

Procédures parlementaires : Saint-Jean, N.-B. mars 2018, 2 jours, Conseil du travail de Saint-John et du district

Arbitrage : Harrison Hot Springs, C.-B. février 2018, 1 semaine, session d'hiver du CTC

SECTION G — Signature de la dirigeante ou du dirigeant local

Veuillez obtenir la signature requise. Les candidates et candidats ne peuvent signer eux-mêmes leur formulaire. Si vous êtes présidente ou président de votre section locale, vous devez obtenir la signature d'un autre dirigeant ou d'une autre dirigeante.