

UNIVERSITE DE MONTREAL

PERSONNEL ENSEIGNANT
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 dactylographier ou d'écrire en lettres moulées

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

(CONFIDENTIEL)

NOM USUEL * PRÉNOM N° D'ASSURANCE SOCIALE

NOM À LA NAISSANCE (SI DIFFÉRENT DU N° M USUEL) DATE DE NAISSANCE AN MS JR CÉLIBATAIRE É T A T C I V I L MARIÉ(E) VEUF(VE) SÉPARÉ(E) DIVORCÉ(E) SEXE MASCULIN FÉMININ

ADRESSE PERSONNELLE

N° CIVIQUE RUE, AVENUE, BOULEVARD, ETC. APPARTEMENT VILLE PROVINCE, PAYS CODE POSTAL INDICATIF RÉGIONAL N° DE TÉLÉPHONE

NOM DU CONJOINT

LANGUES

LIÉU DE NAISSANCE (PROVINCE PAYS) CITOYENNETÉ ACTUELLE À LA NAISSANCE (SI DIFFÉRENTE) STATUT AU CANADA (S'IL Y A LIÉU) IMMIGRANT REÇU PERMIS DE TRAVAIL DATE D'EXPIRATION AN MS JR

PARLÉ LU ÉCRIT

* NOM USUEL: IL S'AGIT DU NOM DE FAMILLE D'IDENTIFICATION USUEL QUI SERA UTILISÉ AUX FICHIERS DES SERVICES ADMINISTRATIFS DE L'UNIVERSITÉ (DOSSIERS DES SERVICES ADMINISTRATIFS, CHÈQUES DE PAIE, ETC.)

DIPLOMES ET CERTIFICATS (INCLUANT CERTIFICATS PROFESSIONNELS)

INDIQUER PAR ORDRE CHRONOLOGIQUE CROISSANT VOS DIPLOMES ET CERTIFICATS OBTENUS OU POSTULES
LA DATE D'OBTENTION EST LA DATE A LAQUELLE LE DIPLOME OU LE CERTIFICAT A ETE EFFECTIVEMENT OBTENU

DATE D'OBTENTION AN MS JR	SIGLE	DISCIPLINE	OPTION SPECIALITE
DÉBUT DE LA SCOLARITE AN MS	TITRE DU DIPLOME	NOM DE L'INSTITUTION	PROVINCE PAYS
SI LE DIPLOME N'EST PAS OBTENU MAIS POSTULE: SCOLARITE TERMINEE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN REDACTION DE THESE OU DE MEMOIRE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

DATE D'OBTENTION AN MS JR	SIGLE	DISCIPLINE	OPTION SPECIALITE
DÉBUT DE LA SCOLARITE AN MS	TITRE DU DIPLOME	NOM DE L'INSTITUTION	PROVINCE PAYS
SI LE DIPLOME N'EST PAS OBTENU MAIS POSTULE: SCOLARITE TERMINEE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN REDACTION DE THESE OU DE MEMOIRE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

DATE D'OBTENTION AN MS JR	SIGLE	DISCIPLINE	OPTION SPECIALITE
DÉBUT DE LA SCOLARITE AN MS	TITRE DU DIPLOME	NOM DE L'INSTITUTION	PROVINCE PAYS
SI LE DIPLOME N'EST PAS OBTENU MAIS POSTULE: SCOLARITE TERMINEE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN REDACTION DE THESE OU DE MEMOIRE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

DATE D'OBTENTION AN MS JR	SIGLE	DISCIPLINE	OPTION SPECIALITE
DÉBUT DE LA SCOLARITE AN MS	TITRE DU DIPLOME	NOM DE L'INSTITUTION	PROVINCE PAYS
SI LE DIPLOME N'EST PAS OBTENU MAIS POSTULE: SCOLARITE TERMINEE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN REDACTION DE THESE OU DE MEMOIRE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

DATE D'OBTENTION AN MS JR	SIGLE	DISCIPLINE	OPTION SPECIALITE
DÉBUT DE LA SCOLARITE AN MS	TITRE DU DIPLOME	NOM DE L'INSTITUTION	PROVINCE PAYS
SI LE DIPLOME N'EST PAS OBTENU MAIS POSTULE: SCOLARITE TERMINEE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN REDACTION DE THESE OU DE MEMOIRE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

DATE D'OBTENTION AN MS JR	SIGLE	DISCIPLINE	OPTION SPECIALITE
DÉBUT DE LA SCOLARITE AN MS	TITRE DU DIPLOME	NOM DE L'INSTITUTION	PROVINCE PAYS
SI LE DIPLOME N'EST PAS OBTENU MAIS POSTULE: SCOLARITE TERMINEE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN REDACTION DE THESE OU DE MEMOIRE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

DATE D'OBTENTION AN MS JR	SIGLE	DISCIPLINE	OPTION SPECIALITE
DÉBUT DE LA SCOLARITE AN MS	TITRE DU DIPLOME	NOM DE L'INSTITUTION	PROVINCE PAYS
SI LE DIPLOME N'EST PAS OBTENU MAIS POSTULE: SCOLARITE TERMINEE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN REDACTION DE THESE OU DE MEMOIRE? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			

ETUDES POST-DOCTORALES ET STAGES (INCLUANT INTERNAT ET RESIDENCE)

DÉBUT MS AN	FIN MS AN	SUJET DE RECHERCHE D'ÉTUDE	STATUT OU FONCTION
ÉTUDES POST-DOCTORALES <input type="checkbox"/>	STAGE <input type="checkbox"/>	NOM DE L'INSTITUTION OU DE L'ORGANISME	PROVINCE PAYS
OU			
DÉBUT MS AN	FIN MS AN	SUJET DE RECHERCHE D'ÉTUDE	STATUT OU FONCTION
ÉTUDES POST-DOCTORALES <input type="checkbox"/>	STAGE <input type="checkbox"/>	NOM DE L'INSTITUTION OU DE L'ORGANISME	PROVINCE PAYS
OU			
DÉBUT MS AN	FIN MS AN	SUJET DE RECHERCHE D'ÉTUDE	STATUT OU FONCTION
ÉTUDES POST-DOCTORALES <input type="checkbox"/>	STAGE <input type="checkbox"/>	NOM DE L'INSTITUTION OU DE L'ORGANISME	PROVINCE PAYS
OU			
DÉBUT MS AN	FIN MS AN	SUJET DE RECHERCHE D'ÉTUDE	STATUT OU FONCTION
ÉTUDES POST-DOCTORALES <input type="checkbox"/>	STAGE <input type="checkbox"/>	NOM DE L'INSTITUTION OU DE L'ORGANISME	PROVINCE PAYS
OU			
DÉBUT MS AN	FIN MS AN	SUJET DE RECHERCHE D'ÉTUDE	STATUT OU FONCTION
ÉTUDES POST-DOCTORALES <input type="checkbox"/>	STAGE <input type="checkbox"/>	NOM DE L'INSTITUTION OU DE L'ORGANISME	PROVINCE PAYS
OU			
DÉBUT MS AN	FIN MS AN	SUJET DE RECHERCHE D'ÉTUDE	STATUT OU FONCTION
ÉTUDES POST-DOCTORALES <input type="checkbox"/>	STAGE <input type="checkbox"/>	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 INTITULEE "TYPE" LE NUMERO CORRESPONDANT

1 ASSOCIATION		2 CORPORATION OU ORGANISME PROFESSIONNEL		3 SOCIÉTÉ SAVANTE		4 TITRE HONORIFIQUE		5 AUTRE	
DE MS AN	À MS AN	TITRE		INSTITUTION OU ORGANISME		TYPE			
---	---	_____		_____		<input type="checkbox"/>			
---	---	_____		_____		<input type="checkbox"/>			
---	---	_____		_____		<input type="checkbox"/>			
---	---	_____		_____		<input type="checkbox"/>			
---	---	_____		_____		<input type="checkbox"/>			
---	---	_____		_____		<input type="checkbox"/>			
---	---	_____		_____		<input type="checkbox"/>			

CURRICULUM VITAE

EXPERIENCE

INDIQUER PAR ORDRE CHRONOLOGIQUE CROISSANT VOS EMPLOIS ANTERIEURS

<p>DURÉE</p> <p>AN MS JR</p> <p>DE</p> <p>A</p>	<p>FONCTION, RANG ACADEMIQUE</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>DÉPARTEMENT, SERVICE, FACULTÉ</p>	<p>VILLE</p> <p>PROVINCE, PAYS</p>	<p>PLEIN TEMPS <input type="checkbox"/></p> <p>TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/></p>	
<p>DURÉE</p> <p>AN MS JR</p> <p>DE</p> <p>A</p>	<p>FONCTION, RANG ACADEMIQUE</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>DÉPARTEMENT, SERVICE, FACULTÉ</p>	<p>VILLE</p> <p>PROVINCE, PAYS</p>	<p>PLEIN TEMPS <input type="checkbox"/></p> <p>TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/></p>	
<p>DURÉE</p> <p>AN MS JR</p> <p>DE</p> <p>A</p>	<p>FONCTION, RANG ACADEMIQUE</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>DÉPARTEMENT, SERVICE, FACULTÉ</p>	<p>VILLE</p> <p>PROVINCE, PAYS</p>	<p>PLEIN TEMPS <input type="checkbox"/></p> <p>TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/></p>	
<p>DURÉE</p> <p>AN MS JR</p> <p>DE</p> <p>A</p>	<p>FONCTION, RANG ACADEMIQUE</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>DÉPARTEMENT, SERVICE, FACULTÉ</p>	<p>VILLE</p> <p>PROVINCE, PAYS</p>	<p>PLEIN TEMPS <input type="checkbox"/></p> <p>TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/></p>	
<p>DURÉE</p> <p>AN MS JR</p> <p>DE</p> <p>A</p>	<p>FONCTION, RANG ACADEMIQUE</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>DÉPARTEMENT, SERVICE, FACULTÉ</p>	<p>VILLE</p> <p>PROVINCE, PAYS</p>	<p>PLEIN TEMPS <input type="checkbox"/></p> <p>TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/></p>	
<p>DURÉE</p> <p>AN MS JR</p> <p>DE</p> <p>A</p>	<p>FONCTION, RANG ACADEMIQUE</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>DÉPARTEMENT, SERVICE, FACULTÉ</p>	<p>VILLE</p> <p>PROVINCE, PAYS</p>	<p>PLEIN TEMPS <input type="checkbox"/></p> <p>TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/></p>	
<p>DURÉE</p> <p>AN MS JR</p> <p>DE</p> <p>A</p>	<p>FONCTION, RANG ACADEMIQUE</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>DÉPARTEMENT, SERVICE, FACULTÉ</p>	<p>VILLE</p> <p>PROVINCE, PAYS</p>	<p>PLEIN TEMPS <input type="checkbox"/></p> <p>TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/></p>	
<p>DURÉE</p> <p>AN MS JR</p> <p>DE</p> <p>A</p>	<p>FONCTION, RANG ACADEMIQUE</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>DÉPARTEMENT, SERVICE, FACULTÉ</p>	<p>VILLE</p> <p>PROVINCE, PAYS</p>	<p>PLEIN TEMPS <input type="checkbox"/></p> <p>TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/></p>	
<p>DURÉE</p> <p>AN MS JR</p> <p>DE</p> <p>A</p>	<p>FONCTION, RANG ACADEMIQUE</p> <p>NOM DE L'EMPLOYEUR</p> <p>DÉPARTEMENT, SERVICE, FACULTÉ</p>	<p>VILLE</p> <p>PROVINCE, PAYS</p>	<p>PLEIN TEMPS <input type="checkbox"/></p> <p>TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/></p>	

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM, PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ	N° DE TÉLÉPHONE	ADRESSE
_____	_____	_____	_____

J'ATTESTE QUE CES DÉCLARATIONS SONT COMPLÈTES ET CONFORMES À LA VÉRITÉ

SIGNATURE

DATE