



ᐅᓂᐱᐅ ᐃᑦᓴᓂᑦᓂᑦᓂᑦ
Kativik Ilisarniliriniq

ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐅᓂᐱᐅ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ
Année scolaire

- ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐅᓂᐱᐅ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Création
 ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐅᓂᐱᐅ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Modification

ᓂᑦᓴᓂᑦ / Village _____

ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐅᓂᐱᐅ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ
École _____

ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐅᓂᐱᐅ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Centre admin.

ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐅᓂᐱᐅ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / IDENTIFICATION DE L'EMPLOYÉ

ᐃᑦᓴᓂᑦ / Nom			
ᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ / Prénom		<input type="checkbox"/> ᐃᑦᓴᓂᑦ / Homme	<input type="checkbox"/> ᐃᑦᓴᓂᑦ / Femme
ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ / Nom du conjoint			
ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ Date de naissance		ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / S.I.N.	
ᐃᑦᓴᓂᑦ Adresse permanente			
ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ No. de téléphone		ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Email	
ᐃᑦᓴᓂᑦ / Langue maternelle	<input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> ᐃᑦᓴᓂᑦ	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Working Language	<input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> ᐃᑦᓴᓂᑦ
ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ État civil		ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Personne à charge <input type="checkbox"/> ᐃᑦ / Oui <input type="checkbox"/> ᐃᑦᓴᓂᑦ / Non	

ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / STATUT

ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ / Régulier	<input type="checkbox"/>	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ / Suppléant occasionel	<input type="checkbox"/>	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / À la leçon	<input type="checkbox"/>
ᐃᑦᓴᓂᑦ / Replaçant	<input type="checkbox"/>	(ᐃᑦᓴᓂᑦ / De qui?) :			
ᐃᑦᓴᓂᑦ / Temporaire	<input type="checkbox"/>	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Supernuméraire	<input type="checkbox"/>	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Saisonnier	<input type="checkbox"/>
ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Éd. des adultes.	<input type="checkbox"/>	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Formation professionnelle			

ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Pour enseignant seulement

ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ / TÂCHE

ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ / Date de début (ᐃᑦᓴᓂᑦ-ᐃᑦᓴᓂᑦ-ᐃᑦᓴᓂᑦ) (A-M-J) _____ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Date de fin (ᐃᑦᓴᓂᑦ-ᐃᑦᓴᓂᑦ-ᐃᑦᓴᓂᑦ) (A-M-J) _____

ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ / Temps plein ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Temps partiel (____%) ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Feuille temps

ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ Budget	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ Mozaik	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ Niveau	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ Matière ou Position	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ Groupe	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ % Tâche	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ Temps / semaine

ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ Signature du superviseur	ᐃᑦᓴᓂᑦ (ᐃᑦᓴᓂᑦ-ᐃᑦᓴᓂᑦ-ᐃᑦᓴᓂᑦ) Date (A-M-J)	ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ Signature chef de service	ᐃᑦᓴᓂᑦ (ᐃᑦᓴᓂᑦ-ᐃᑦᓴᓂᑦ-ᐃᑦᓴᓂᑦ) Date (A-M-J)
ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦ ᓴᓂᑦ / Commentaires		ᐃᑦᓴᓂᑦ ᐃᑦᓴᓂᑦ / Ressources humaines	