Ressources humaines

Université de Montréal

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

J'autorise, par la présente, l'Université de Montréal ou ses mandataires à vérifier les informations que j'ai fournies en remplissant ma demande d'emploi et à procéder à toute autre enquête pertinente à ma candidature et à mon emploi.

Je reconnais que toutes les informations fournies dans mon curriculum vitae et dans tout document complémentaire sont vraies et complètes, et que toute omission et/ou fausseté à cet égard peut entraîner le rejet de ma candidature d'emploi ou l'annulation de toute offre d'emploi qui en découle, incluant la terminaison d'emploi.

Cette vérification peut être effectuée, par téléphone ou par écrit, auprès d'institutions d'enseignement, d'anciens employeurs, des personnes citées à titre de références, des agents de renseignements personnels et des institutions financières autorisées par la présente à fournir des renseignements demandés.

J'autorise l'Université de Montréal à contacter mon employeur actuel oui ☐ non ☐

RÉFÉRENCES			
Nom		Titre	
Entreprise		Lien hiérarchique	
Téléphone		Courriel	
Nom		Titre	
Entreprise		Lien hiérarchique	
Téléphone		Courriel	
Nom		Titre	
Entreprise		Lien hiérarchique	
Téléphone		Courriel	

INFORMATIONS PERSONNELLES			
Nom		Prénom	
Adresse			
Date de naissance	_____/_____/_____ (ANNÉE) (MOIS) (JOUR)		

SIGNATURE DATE