



PROJET OUTRE-MER DE 2020

Action enseignante pour l'enseignement

FORMULAIRE DE DEMANDE

VEUILLEZ RETOURNER LE PRÉSENT FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À
VOTRE ORGANISATION PROVINCIALE OU TERRITORIALE DE L'ENSEIGNEMENT.

Pour obtenir des renseignements sur les exigences supplémentaires et la date limite de présentation des demandes, veuillez communiquer avec votre organisation de l'enseignement.

PARTIE A

Prière de répondre à toutes les questions

Nom tel qu'il figure dans le passeport canadien : <i>(Soulignez le nom que vous préférez utiliser)</i>	
VEUILLEZ JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DES PAGES 2 ET 3 DE VOTRE PASSEPORT CANADIEN AU PRÉSENT FORMULAIRE OU FOURNIR UNE PREUVE DE VOTRE DEMANDE DE PASSEPORT.	
Date de naissance :	
Adresse du domicile :	Ville : Code postal :
Nom de l'aéroport le plus proche et distance (km) du domicile :	
Numéro(s) de téléphone :	
Adresse(s) de courriel :	
Fonction actuelle :	S'il y a lieu, indiquez le mois et l'année du départ à la retraite :
École ou établissement :	Conseil ou commission scolaire :
Nom de la directrice ou du directeur :	Nom de la surintendante ou du surintendant :
Adresse de courriel de la directrice ou du directeur :	Adresse de courriel de la surintendante ou du surintendant :
Adresse à l'école ou au travail :	Adresse de votre conseil ou commission scolaire :
Numéro de téléphone de l'école ou du travail	Numéro de téléphone du conseil ou de la commission scolaire :
Date de la dernière journée de l'année scolaire 2019-2020 :	
Date limite à laquelle vous devez rentrer au pays à la suite de l'affectation du PO :	
Date du premier jour de l'année scolaire 2020-2021 :	

EXPÉRIENCE DU PROJET OUTRE-MER (PO) DE LA FCE/CTF

Avez-vous déjà participé au PO de la FCE/CTF? Oui Non

Dans l'affirmative, quelle(s) année(s)? _____

Dans quel(s) pays? _____

Aimeriez-vous être chef d'équipe? Oui Non

NOTE : Dans la mesure du possible, la FCE/CTF choisit des chefs d'équipe possédant une expérience du PO. Les chefs d'équipe doivent être en mesure de communiquer et de travailler avec les membres de leur équipe, les organisations partenaires à l'étranger et la FCE/CTF entre les mois de février et juillet. Elles ou ils doivent également participer à une vidéoconférence en janvier, à une séance de formation à Ottawa en mars et éventuellement à une séance-bilan à Ottawa en octobre.

EXPÉRIENCE DE L'ENSEIGNEMENT (commencez par le poste le plus récent)

ÉCOLE ET LIEU	POSTE	ANNÉES ENSEIGNÉES	MATIÈRES ENSEIGNÉES	DATES (ANNÉE) DE — À

ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES ET PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL (commencez par l'activité la plus récente)

ÉTABLISSEMENT / UNIVERSITÉ ET LIEU	DIPLÔME / PROGRAMME	DATES (ANNÉE) DE — À

AUTRE EXPÉRIENCE PERTINENTE (rémunérée ou bénévole)

ORGANISATION	POSTE	LIEU	DATES (ANNÉE) DE — À

Nom de la candidate ou du candidat : _____

MATIÈRES PRÉFÉRÉES

Dans quelle matière vous sentiriez-vous suffisamment à l'aise pour animer des ateliers de perfectionnement professionnel à l'intention d'enseignantes et enseignants non qualifiés ou sous-qualifiés? Indiquez s'il vous plaît les paliers auxquels vous avez enseigné la matière et dans quelle langue.

MATIÈRE	PALIER			LANGUES		
	<i>Prématernelle/ Maternelle</i>	<i>Élémentaire</i>	<i>Secondaire</i>	<i>Anglais</i>	<i>Français</i>	<i>Autre (précisez)</i>

LANGUES

LANGUE MATERNELLE

Anglais Français Autre (précisez) _____

LANGUE DANS LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT VOS ÉTUDES

Études secondaires Anglais Français Autre (précisez) _____

Études universitaires Anglais Français Autre (précisez) _____

LANGUE DANS LAQUELLE VOUS POUVEZ ENSEIGNER AVEC COMPÉTENCE (Si vous voulez être considéré(e) pour un placement dans un pays francophone, veuillez répondre à un minimum de trois questions à la section B en français.)

Anglais Français Autre _____

NIVEAU DE COMPÉTENCE LINGUISTIQUE (veuillez indiquer le qualificatif approprié pour **chaque catégorie**)

1 Faible

2 Passable

3 Bonne

4 Excellente

	FRANÇAIS	ANGLAIS
COMPRÉHENSION ORALE		
EXPRESSION ORALE		
COMPRÉHENSION ÉCRITE		
EXPRESSION ÉCRITE		

Nom de la candidate ou du candidat : _____

EXPÉRIENCE AUPRÈS D'ORGANISATIONS

Décrivez votre travail dans :

vos organisation locale, provinciale ou territoriale de l'enseignement :

d'autres organisations :

EXPÉRIENCE DE LA COOPÉRATION AU DÉVELOPPEMENT ET DES PROJETS INTERNATIONAUX / INTERCULTURELS

Avez-vous déjà participé à des programmes de coopération au développement?

À I'É T R A N G E R	Pays	Date(s)	Nature des programmes

Au C A N A D A	Lieu(x)	Date(s)	Nature des programmes

Nom de la candidate ou du candidat : _____

Décrivez toute autre expérience internationale ou interculturelle que vous avez acquise en précisant les lieux, les dates et la durée :

PARTIE B

SI VOUS DÉSIREZ ÊTRE CONSIDÉRÉ(E) POUR UN PLACEMENT DANS UN PAYS FRANCOPHONE,
VEUILLEZ RÉPONDRE À TROIS QUESTIONS OU PLUS DANS CETTE SECTION EN FRANÇAIS.

VEUILLEZ RÉPONDRE BRIÈVEMENT AUX QUESTIONS SUIVANTES :

- a) Pourquoi désirez-vous participer au Projet outre-mer (PO)?

- b) Pourquoi vous jugez-vous apte à participer à une affectation du PO?

- c) Quelles sont, à votre avis, les responsabilités des membres des équipes du PO?

- d) Qu'espérez-vous apprendre de votre participation au PO ou qu'espérez-vous accomplir avec elle?

- e) Décrivez comment vous communiqueriez les connaissances que vous avez acquises durant le PO à votre retour au Canada.

f) Quels sont, d'après vous, certains des défis que présente la participation au PO? Comment pensez-vous faire face à ces défis?

[Area for response to question f)

g) En participant au PO, vous devez faire passer les besoins du programme et de votre équipe avant vos propres désirs ou besoins. Veuillez fournir au moins un exemple d'une situation où vous avez agi ainsi dans le passé :

[Area for response to question g)

h) Veuillez décrire toute expérience que vous avez acquise en matière d'animation d'ateliers ou de cours pour des adultes.

[Area for response to question h)

i) Veuillez donner un exemple de la façon dont vous avez dû gérer une situation difficile dans un groupe.

[Area for response to question i)

j) Quels sont les avantages de votre participation au PO pour votre organisation de l'enseignement, votre école et votre communauté?

[Area for response to question j)

LOISIRS ET PASSE-TEMPS

Avez-vous des intérêts ou passe-temps qui, selon vous, enrichiront votre participation au PO?

ÉTAT DE SANTÉ

Comment évaluez-vous votre état de santé physique? Excellent Bon Passable

Si autre que « excellent », veuillez préciser :

Comment évaluez-vous votre état de santé mentale? Excellent Bon Passable

Si autre que « excellent », veuillez préciser :

Avez-vous des conditions qui exigent certaines mesures d'adaptation? Oui Non

Dans l'affirmative, précisez :

Avez-vous des allergies ou des restrictions alimentaires? Oui Non

Dans l'affirmative, précisez :

Nom de la candidate ou du candidat : _____

Y a-t-il des éléments dont nous devrions être informés avant votre affectation outre-mer (p. ex. mal des transports, aversion à des modes particuliers de déplacement, réaction aux médicaments pour prévenir le paludisme ou à d'autres, etc.)?

Oui Non

Dans l'affirmative, précisez :

RÉFÉRENCES

Veuillez indiquer les noms et les coordonnées de trois personnes pour références :

1. Nom : _____

*(directeur ou directrice, surintendante ou surintendant actuel)**

Adresse de courriel :

Téléphone :

2. Nom : _____

(cadre de votre organisation de l'enseignement)

Adresse de courriel :

Téléphone :

3. Nom : _____

(collègue — si possible, un ou une collègue ayant participé au PO)

Adresse de courriel :

Téléphone :

* Si vous êtes à la retraite, donnez le nom de votre dernier directeur, directrice, surintendant ou surintendante et, s'il y a lieu, ajoutez le nom et l'adresse d'une personne pouvant fournir des renseignements à jour sur votre participation à des activités éducationnelles.

Nom de la candidate ou du candidat : _____

PROJET OUTRE-MER DE 2020

Action enseignante pour l'enseignement

CONSENTEMENT

En tant que candidate ou candidat à un programme du Projet outre-mer (PO), :

Initiales

1. J'atteste que j'ai enseigné pendant cinq années complètes au Canada avant le début de mon affectation outre-mer. _____
2. Je consens à accepter une affectation dans n'importe quel pays où la FCE/CTF organise un PO. _____
3. Je comprends que la FCE/CTF fera tous les efforts possibles pour assigner aux candidates et candidats retenus une affectation conforme à leurs compétences et à leur expérience, mais que les participantes et participants du PO peuvent être assignés à coplanifier et coanimer des sessions d'apprentissage professionnel sur n'importe quel sujet, thème, ou matière. _____
4. Je comprends que les participantes et participants au PO sont assujettis aux lois du pays d'affectation ainsi qu'aux codes de conduite de la FCE/CTF et de leur organisation provinciale ou territoire de l'enseignement. _____
5. Je comprends que les membres de la famille et les amis ne peuvent pas accompagner les participantes et participants du PO durant un projet, y compris pendant le stage d'orientation à Ottawa. _____
6. Je comprends que, pour des raisons budgétaires et sécuritaires, les participantes et participants du PO sont tenus de partager les logements, tant au Canada que pendant les affectations à l'étranger. Je comprends que les participantes et participants du PO doivent loger à l'endroit assigné pendant toute la durée du programme, y compris pendant le stage d'orientation à Ottawa, à moins d'indication contraire de la FCE/CTF. _____
7. Je comprends et accepte que l'affectation pourrait comporter des risques, dont celui de contracter des maladies non présentes au Canada, et que les installations et services médicaux dans le pays d'affectation pourraient ne pas être de la même qualité ou aussi facilement accessibles qu'au Canada. _____
8. Je comprends et accepte que l'assureur de la FCE/CTF puisse refuser de couvrir les soins médicaux associés à une blessure survenue pendant mon affectation au PO et causée par des activités sportives à risque élevé. _____
9. Je reconnais que j'ai fourni les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire de demande de mon plein gré à mon organisation provinciale ou territoriale de l'enseignement et à la FCE/CTF afin de présenter une demande de participation au PO. Si ma candidature est retenue, la FCE/CTF gardera ces renseignements personnels dans ses dossiers uniquement aux fins de ma participation au PO. _____

Signature: _____

Date: _____

Pièces jointes: ①Annexe A – Information à l'intention des candidates et candidats
②Annexe B – Foire aux questions sur le PO

Nom de la candidate ou du candidat : _____