



PROJET OUTRE-MER DE 2021

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 membre.

PARTIE A — Veuillez répondre à toutes les questions.

Nom tel qu'il figure dans le passeport canadien :
(Soulignez le nom que vous préférez utiliser)

Date de naissance :

Adresse du domicile :

Nom de l'aéroport le plus proche
et distance (km) du domicile :

Numéro(s) de téléphone :

Adresse(s) courriel :

Fonction actuelle :	Si vous êtes à la retraite, indiquez depuis quand (mois et année) :
École ou établissement :	Conseil ou commission scolaire :
Nom du directeur ou de la directrice :	Nom du surintendant ou de la surintendante :
Adresse courriel du directeur ou de la directrice :	Adresse courriel du surintendant ou de la surintendante :
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 2020-2021:

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 2021-2022 :

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.

EXPÉRIENCE DU PROJET OUTRE-MER DE LA CTF/FCE

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

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

Dans quel(s) pays?

Aimeriez-vous être chef d'équipe? Oui Non

NOTE : Dans la mesure du possible, la CTF/FCE 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 CTF/FCE entre les mois de février et juillet. Elles ou ils doivent également participer à une vidéoconférence en janvier, à une session de formation à Ottawa en mars et éventuellement à une rencontre-bilan à Ottawa en octobre.

EXPÉRIENCE DE L'ENSEIGNEMENT (commencez par la plus récente)

École et lieu	Poste	Années enseignées	Matières enseignées	Dates (années) de – à

ÉTUDES ET PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL (commencez par l'information la plus récente)

Établissement / Université et lieu	Diplôme / Programme	Dates (années) de — à

AUTRE EXPÉRIENCE PERTINENTE (rémunérée ou bénévole)

Organisation	Poste	Lieu	Dates (années) de — à

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			Langue		
	Prématernelle / Maternelle	Élémentaire	Secondaire	Anglais	Français	Autre (précisez)

LANGUES

Langue maternelle Français Anglais Autre (précisez) :

Langue dans laquelle vous avez fait vos études

Études secondaires : Français Anglais Autre (précisez) :

Études postsecondaires : Français Anglais Autre (précisez) :

Langue(s) dans laquelle ou lesquelles vous pouvez enseigner avec *compétence*

Français

Anglais

Autre (précisez) :

Compétence linguistique : **1** Faible / **2** Passable / **3** Bonne / **4** Excellente
(veuillez indiquer le qualificatif approprié pour chaque catégorie)

	Anglais	Français
Compréhension orale		
Expression orale		
Compréhension écrite		
Expression écrite		

EXPÉRIENCE AUPRÈS D'ORGANISATIONS

Décrivez votre travail dans :

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

d'autres organisations :

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

À L' É T R A N G È R	Pays	Date(s)	Nature des programmes
A U C A N A D A	Lieu(x)	Date(s)	Nature des programmes

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

PARTIE B

VEUILLEZ RÉPONDRE BRIÈVEMENT AUX QUESTIONS SUIVANTES :

a) Pourquoi désirez-vous participer au 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 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?

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.

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

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

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

LOISIRS ET PASSE-TEMPS

Avez-vous des intérêts ou passe-temps qui, selon vous, pourraient servir votre expérience avec le PO?

ÉTAT DE SANTÉ

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

Si votre état de santé physique n'est pas « excellent », veuillez préciser pourquoi :

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

Si votre état de santé mentale n'est pas « excellent », veuillez préciser pourquoi :

Votre état de santé exige-t-il certaines mesures d'adaptation? Oui Non

Dans l'affirmative, précisez :

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

Dans l'affirmative, précisez :

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

Oui Non

Dans l'affirmative, précisez :

RÉFÉRENCES

Veillez indiquer les noms et les coordonnées de trois personnes prêtes à vous servir de référence :

1	Nom : <i>(directeur ou directrice, surintendante ou surintendant actuel)*</i>	
	Adresse courriel :	Téléphone :
2	Nom : <i>(membre de la direction de votre organisation de l'enseignement)</i>	
	Adresse courriel :	Téléphone :
3	Nom : <i>(collègue — si possible, un ou une collègue ayant participé au PO)</i>	
	Adresse courriel :	Téléphone :

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

CONSENTEMENT

En tant que candidat ou candidate au Projet outre-mer :

- J'atteste que j'ai enseigné pendant cinq années complètes au Canada avant mon affectation à l'étranger.
- Je consens à accepter une affectation dans n'importe quel pays où la CTF/FCE entretient un partenariat dans le cadre du PO.
- Je comprends que la CTF/FCE fera tous les efforts possibles pour assigner aux candidates et candidats retenus des affectations conformes à leurs compétences et à leur expérience, mais aussi que les sessions d'apprentissage professionnel que nous serons chargés de coplanifier et de coanimer pourront porter sur n'importe quel sujet, thème ou matière.
- 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 CTF/FCE et de leur organisation provinciale ou territoriale de l'enseignement.
- Je comprends que les membres de la famille et les amies et amis ne peuvent pas accompagner les participantes et participants du PO durant un projet, y compris pendant le stage d'orientation à Ottawa.
- 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 projet, y compris pendant le stage d'orientation à Ottawa, à moins d'indication contraire de la CTF/FCE.
- 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.
- Je comprends et accepte que l'assureur de la CTF/FCE puisse refuser de couvrir les soins médicaux associés à une blessure survenue pendant mon affectation au PO en raison de ma participation à des activités sportives à risque élevé.
- 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 CTF/FCE afin de présenter une demande de participation au PO. Si ma candidature est retenue, la CTF/FCE gardera ces renseignements personnels dans ses dossiers uniquement aux fins de ma participation au PO.

Signature : _____

Date : _____

Voir aussi :

- Directives aux candidates et candidats
- Foire aux questions