



JOB APPLICATION DEMANDE D'EMPLOI

Fields marked with an asterisk (*) must be filled in or application will not be accepted.
Les champs qui portent un astérisque (*) doivent être remplis sinon la demande ne sera pas accepté.

*Job title – Titre du poste

*Selection process number – Numéro du processus de sélection

Personal information – Renseignements personnels

*Family Name – Nom		*Given Name – Prénom		Initial – Initiale
*Address – Adresse		*City – Ville		*Province
		*Postal code – Code postal		*Country – Pays
Email address (Format: username@hostname.domain) Courriel (Format : utilisateur@hôte.domaine)				
*Telephone – Téléphone				
*Home – Résidence () –	Office – Bureau () –	Fax – Télécopieur () –	Other – Autre () –	

For CRA and Public Service employees only

Réservé aux employé(e)s de l'ARC et de la fonction public seulement

Citizenship – Citoyenneté				
<input type="checkbox"/> Canadian Citizen Citoyen(ne) canadien(ne)	<input type="checkbox"/> Landed Immigrant / Permanent Resident Immigrant(e) reçu(e) / Résident(e)	<input type="checkbox"/> Work Permit Permis de travail		
*Where is your current work location? À quel endroit travaillez-vous présentement?				
*Office / City – Bureau / Ville		*Division	*Work section – Section de travail	
*Substantive group / sub-group / level (i.e., CR-04, GS-ST5-03, SP-04) Groupe / sous-groupe / niveau de titularisation (p. ex. CR-04, GS-ST5-03, SP-04)		/ /		
*Please indicate if you are – Veuillez indiquer si vous êtes				
<input type="checkbox"/> Permanent Employee Un(e) employé(e) permanent(e)		<input type="checkbox"/> Term Employee Un(e) employé(e) nommé(e) pour une période déterminée		
*Personal Record Identifier (PRI) Code d'identification de dossier personnel (CIDP)		Anticipated end date of your term contract Date prévue de la fin de votre contrat déterminé	Y–A	M D–J

Official language profile – Profil linguistique officiel

Please indicate your preferred official language Veuillez indiquer votre langue officielle de préférence				
*a) For correspondence Pour la correspondance		*b) During an interview Pour les entrevues		*c) For written examination Pour un examen écrit
<input type="checkbox"/> English Anglais	<input type="checkbox"/> French Français	<input type="checkbox"/> English Anglais	<input type="checkbox"/> French Français	<input type="checkbox"/> English Anglais
*d) In which official language(s) do you consider yourself to have a working ability? Dans quelle(s) langue(s) officielle(s) estimez-vous être en mesure de travailler?		*e) To which official language do you have a primary personal identification (the language in which you are most proficient)? À quelle(s) langue(s) officielle(s) vous associez-vous personnellement? (langue que vous maîtrisez le mieux)?		
<input type="checkbox"/> English Anglais	<input type="checkbox"/> French Français	<input type="checkbox"/> Both Les deux	<input type="checkbox"/> English Anglais	<input type="checkbox"/> French Français
If you have valid SLE (Second Language Evaluation) results, please indicate your profile next to the language you were tested in (e.i., BBB) Si vous avez des résultats d'Évaluation de langue seconde (ELS), veuillez indiquer votre profil pour la langue visée (p. ex. BBB)				
English Anglais		French Français		

*Education – Études

*Please indicate your highest level of education completed to date which corresponds to the defined education requirement for the job for which you are applying.
Proof of education may be requested.

Veuillez indiquer le niveau d'études le plus élevé que vous avez complété et qui correspond aux exigences relatives au poste pour lequel vous posez votre candidature.
Une preuve de vos études pourra être exigée.

Secondary – Secondaire

☐ less than 2 years
moins de 2 ans

☐ 2 years or more
2 ans ou plus

☐ Diploma
Diplôme

Community College / CEGEP – Collège communautaire / CÉGEP

☐ 1 year
1 an

☐ 2 years
2 ans

☐ Diploma
Diplôme

University – Université

☐ 1 year
1 an

☐ 2 years
2 ans

☐ 3 years
3 ans

☐ Bachelor's Degree
Baccalauréat

☐ Master's Degree
Maîtrise

☐ Doctoral Degree
Doctorat

Name of educational institution – Nom de l'établissement scolaire

Area of study – Domaine d'étude

Certifications and licenses – Certificats et licences

☐ Professional Accounting Designation (CA, RIA, CMA, CGA)
Accréditation à une association de comptables professionnels (CA, CAI, CMA, CGA)

☐ Information Technology Training
Formation en technologie de l'information

☐ Human Resources Management (CHRP, CPP, HRPAO, etc.)
Gestion des ressources humaines (CHRP, PCP, HRPAO, etc.)

☐ Staffing Certification (PSC)
Accréditation en dotation (CFP)

☐ Teaching Certificate from a Province or Territory of Canada
Brevet d'enseignement d'une province ou d'un territoire du Canada

☐ Other:
Autre :

☐ Government of Canada Financial Management Certificate
Certificat en gestion des finances du Canada

☐ Fellowship in the Canadian Institute of Actuaries
Bourse d'études de l'Institut des actuaires du Canada

☐ Professional Architect
Architecte

☐ Classification Certification (PSC)
Accréditation en classification (CFP)

☐ Mediation
Médiation

☐ Driver's Licence
Permis de conduire

Please specify – Veuillez préciser

Additional educational information (if applicable)
Renseignements supplémentaires sur les études (s'il y a lieu)

Experience and abilities – Expérience et capacités

Please indicate how you meet the specified criteria as outlined in the Statement of Staffing Requirements for the selection process on which you are applying.
Please provide information starting from the most recent position in which the experience was demonstrated along with the associated time period.
If you need additional space, please attach additional details, clearly indicating to which experience factor you are referring.

Veuillez indiquer en quoi vous répondez aux critères énoncés, tels que décrits dans l'énoncé des exigences en matière de dotation de ce processus de sélection.
Veuillez fournir des renseignements relativement à la façon dont vous avez acquis l'expérience de même que la période connexe en commençant par le poste le plus récemment occupé. Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez ajouter des feuilles au besoin, en indiquant clairement à quelle expérience vous faites référence.

First experience factor requested – Premier facteur lié à l'expérience demandée

Position Title – Titre du poste

From
De

Y–A

M

D–J

To
À

Y–A

M

D–J

Briefly describe how the duties you perform in this position relate to the experience qualification requested. (Attach additional page if required.)
Décrivez brièvement comment vos fonctions se rapportent à l'expérience requise. (Joindre une page additionnelle au besoin.)

Please identify a supervisor who can validate your experience with respect to this qualification.
Veuillez nommer un superviseur qui peut confirmer votre expérience en rapport avec cette compétence.

Name – Nom

Position Title – Titre du poste

Telephone – Téléphone
() –

Page 2 of 4
de

Experience and abilities (continued) – Expérience et capacités (suite)

Experience Factor 2 – Facteur Expérience 2

Position Title – Titre du poste

From
De

Y–A

M

D–J

To
À

Y–A

M

D–J

Briefly describe how the duties you perform in this position relate to the experience qualification requested. (Attach additional page if required.)
Décrivez brièvement comment vos fonctions se rapportent à l'expérience requise. (Joindre une page additionnelle au besoin.)

Please identify a supervisor who can validate your experience with respect to this qualification.
Veuillez nommer un superviseur qui peut confirmer votre expérience en rapport avec cette compétence.

Name – Nom

Position Title – Titre du poste

Telephone – Téléphone
() –

Experience Factor 3 – Facteur Expérience 3

Position Title – Titre du poste

From
De

Y–A

M

D–J

To
À

Y–A

M

D–J

Briefly describe how the duties you perform in this position relate to the experience qualification requested. (Attach additional page if required.)
Décrivez brièvement comment vos fonctions se rapportent à l'expérience requise. (Joindre une page additionnelle au besoin.)

Please identify a supervisor who can validate your experience with respect to this qualification.
Veuillez nommer un superviseur qui peut confirmer votre expérience en rapport avec cette compétence.

Name – Nom

Position Title – Titre du poste

Telephone – Téléphone
() –

Experience Factor 4 – Facteur Expérience 4

Position Title – Titre du poste

From
De

Y–A

M

D–J

To
À

Y–A

M

D–J

Briefly describe how the duties you perform in this position relate to the experience qualification requested. (Attach additional page if required.)
Décrivez brièvement comment vos fonctions se rapportent à l'expérience requise. (Joindre une page additionnelle au besoin.)

Please identify a supervisor who can validate your experience with respect to this qualification.
Veuillez nommer un superviseur qui peut confirmer votre expérience en rapport avec cette compétence.

Name – Nom

Position Title – Titre du poste

Telephone – Téléphone
() –

Experience and abilities (continued) – Expérience et capacités (suite)

Experience Factor 5 – Facteur Expérience 5

Position Title – Titre du poste

From De	Y–A	M	D–J
To À	Y–A	M	D–J

Briefly describe how the duties you perform in this position relate to the experience qualification requested. (Attach additional page if required.)
Décrivez brièvement comment vos fonctions se rapportent à l'expérience requise. (Joindre une page additionnelle au besoin.)

Please identify a supervisor who can validate your experience with respect to this qualification.
Veuillez nommer un superviseur qui peut confirmer votre expérience en rapport avec cette compétence.

Name – Nom

Position Title – Titre du poste

Telephone – Téléphone

() –

Related skills and abilities. (Attach additional page if required.)
Compétences et capacités connexes. (Joindre une page additionnelle au besoin.)

Employment equity information – Renseignements sur l'équité en matière d'emploi

Your response to the questions listed below is voluntary. This information is for statistical purposes and will be used to help Canada Revenue Agency create a more representative workforce. Your response to these questions may be used to determine eligibility for employment equity related initiatives for women in under-represented occupations, Aboriginal peoples, persons with disabilities and members of visible minority groups. Please note that a person may be a member of more than one designated employment equity group; applicants are encouraged to identify all those applicable.

Les réponses aux questions de la section suivante doivent être fournies volontairement. Ces renseignements sont conservés à des fins statistiques et aideront l'Agence du revenu du Canada à se doter d'un effectif plus représentatif. Vos réponses à ces questions peuvent aussi servir à déterminer l'admissibilité des femmes à des emplois sous-représentés, d'Autochtones, de personnes handicapées et de membres de minorités visibles dans le cadre d'initiatives reliées à l'équité en matière d'emploi. Veuillez noter qu'il est possible de faire partie de plus d'un groupe désigné d'équité en matière d'emploi. Vous êtes invités à identifier toutes les catégories qui s'appliquent.

a) Are you?
Êtes-vous?

☐ Male
Homme ☐ Female
Femme

b) Are you an Aboriginal person
of Canada?
Êtes-vous un(e) Autochtone
du Canada?

☐ Yes
Oui ☐ No
Non

c) Are you a member of a visible minority?
Êtes-vous membre d'une minorité visible?

☐ Yes
Oui ☐ No
Non

d) Are you a person with a disability?
Êtes-vous une personne atteinte
d'une invalidité?

☐ Yes
Oui ☐ No
Non

Accommodations – Mesures d'adaptation

Please describe any special accommodation measures that you may require:
Si vous avez besoin de mesures spéciales d'adaptation, veuillez fournir des précisions à ce sujet :

*Declaration – Déclaration

I declare that the information I have given in this application is true and complete.
Je déclare que les renseignements fournis dans la présente demande sont véridiques et complets.

Signature

Y–A	M	D–J