Conseil sur
l’équité

Conseil sur l’équité – Service de police d’Ottawa

# Formulaire de candidature

**Date limite – le 7 juin 2021 à midi**

**Introduction:**

Merci de vous intéresser à déposer votre candidature au Conseil sur l’équité du Service de police d’Ottawa. Avant de remplir ce formulaire, nous vous demandons de lire la liste de documents exigés qui devraient être inclus avec votre formulaire de candidature.

**Documents exigés**

1. **La demande de candidature remplie**
2. **Une lettre expliquant votre intérêt à siéger sur le Conseil sur l’équité.**
3. **Une lettre de l’organisation communautaire**

Afin de s’assurer que les membres communautaires du Conseil sur l’équité sont responsables devant toute la communauté, nous demandons que tous les membres communautaires aient un lien avec une organisation communautaire qui travaille avec et pour les membres des communautés autochtones, racialisées et confessionnelles.

1. **Entente signée sur la mission et les responsabilités communautaires du Conseil sur l’équité.**

Le travail du Conseil est un engagement bénévole. Dans le cadre du processus de candidature, nous demandons que vous signifiiez votre accord quant à la mission et aux attentes pour les membres communautaires du Conseil, y compris l’engagement en temps.

1. **Casier judiciaire/ vérification policière**

Avoir un casier judiciaire n’empêche pas une personne de siéger sur le Conseil sur l’équité.

1. **CV**

Veuillez s’il vous plait fournir un CV. Si vous n’avez pas de CV, vous pouvez fournir un résumé de vos expériences.

|  |
| --- |
| 1. **À propos de vous**
 |
| 1. **Coordonnées**
 |
| **Nom**  |  |
| **Adresse** |  |
| **Numéros de téléphone**  |  | **Cellulaire:** |  |
| **Courriel**  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Quelle est votre tranche d’âge?**
 |
| □ | 18-30 |
| □ | 30-65 |
| □ | Plus de 65 |

|  |
| --- |
| 1. **Êtes-vous résident d’Ottawa?**
 |
| □ | Oui |
| □ | Non |

|  |
| --- |
| **4. Quelle communauté représenterez-vous sur le Conseil?**  |
| □ | Communauté autochtone  |
| □ | Communauté confessionnelle |
| □ | Communauté racialisée |

|  |
| --- |
| **5. Comment décririez-vous votre identité de genre?** |
| □ | Femme |
| □ | Homme |
| □ | Fluide de genre |
| □ | Non-binaire |
| □ | Autre |

|  |
| --- |
| **6. La langue de travail du Conseil est l’anglais. Quelles langues parlez-vous aisément?** |
| □ | Anglais |
| □ | Français |
| □ | Parfaitement bilingue dans les deux langues officielles |
| □ | Autres langues |
|  | veuillez préciser:  |

**Vous pouvez répondre aux trois prochaines questions ici ou dans votre lettre de candidature.**

|  |
| --- |
| 1. **Veuillez s’il vous plait décrire brièvement vos compétences et/ou expériences dans les domaines suivants:**
* Pensée critique
* Capacités de communication (ex. écoute active)
* Capacité d’instaurer la confiance
* Compétences intersectorielles pour travailler avec un certain éventail de membres de la communauté
* Viens de/travaille avec une communauté marginalisée (veuillez spécifier)
 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Pourquoi êtes-vous intéressé à devenir membre du Conseil?**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **À quelles activités communautaires avez-vous participé qui sont pertinentes quant à la mission du Conseil?**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Êtes-vous actuellement devant une cour pour une affaire criminelle?**
 |
| □ | Oui |
| □ | Non |
|  | Si oui, veuillez spécifier : |

|  |
| --- |
| 1. **Êtes-vous d’accord pour que soit réalisée une vérification des antécédents criminels? (Les couts de la vérification seront couverts par le Service de police d’Ottawa)**
 |
| □ | Oui |
| □ | Non |

|  |
| --- |
| 1. **Comprenez-vous et acceptez-vous la mission et les responsabilités du Conseil sur l’équité police-collectivité (ici joint)?**
 |
| □ | Oui |
| □ | Non |

|  |
| --- |
| 1. **Veuillez s’il vous plait donner le nom de deux personnes comme références avec qui nous pouvons parler de vos compétences et activités communautaires**
 |
|  **Référence #1:**  |
| Nom  |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Courriel |  |

|  |
| --- |
|  **Référence #2:** |
| Nom  |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Courriel  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Affiliation organisationnelle**
 |
| 1. **Une organisation avec laquelle vous avez un lien étroit (membre du CA, membre du personnel, bénévole):**
 |
| Nom de l’organisation |  |
| Adresse |  |

|  |
| --- |
| **15. Personne contact à cette organisation** |
| Nom |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

**Merci d’avoir rempli le Formulaire de candidature pour le Conseil sur l’équité du SPO.**

Prochaines étapes :

Envoyer votre formulaire de candidature et tous les documents exigés (lettre d’intention, résumé, lettre de votre organisation communautaire, et entente sur la mission et les responsabilités) :

* Courriel : whitneykcatalyst@gmail.com

ou

* Poste :

**Unité des ressources et relations pour la diversité
474 rue Elgin, Ottawa, ON K2P 2E6**