**Collaboration internationale
pour l’éducation (CIE) de 2025**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTICIPATION**

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.

|  |
| --- |
| Nom tel qu’il figure dans le passeport canadien : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte*(Soulignez le nom que vous préférez utiliser)* |
| Date de naissance : Touchez la flèche ou cliquez dessus pour sélectionner la date |
| Adresse du domicile : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texteVille : Prov./Terr. : Code postal :  |
| Votre organisation membre : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| Nom de l’aéroport le plus proche et distance (km) du domicile : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| Numéro de téléphone préféré : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte | Autre numéro de téléphone : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| Adresse courriel préférée : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte | Autre adresse courriel : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| Fonction actuelle : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte | S’il y a lieu, indiquez le mois et l’année du départ à la retraite : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| Nom de l’école : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte | Conseil scolaire (ou l’équivalent) : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| Adresse de l’école : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte | Adresse du conseil scolaire : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| Numéro de téléphone de l’école : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte | Numéro de téléphone du conseil scolaire : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| Nom complet du directeur ou de la directrice : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte | Nom complet du surintendant ou de la surintendante (ou l’équivalent) : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| Adresse courriel du directeur ou de la directrice : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte | Adresse courriel du surintendant ou de la surintendante : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |

|  |
| --- |
| Date de la dernière journée de l’année scolaire 2024-2025 : Touchez la flèche ou cliquez dessus pour sélectionner la date |
| Date limite à laquelle vous devez rentrer au pays à la suite de l’affectation du projet : Touchez la flèche ou cliquez dessus pour sélectionner la date |

|  |
| --- |
| **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 (PO) – RENOMMÉ COLLABORATION INTERNATIONALE POUR L’ÉDUCATION (ICE) DE LA CTF/FCE**

|  |
| --- |
| Avez-vous déjà participé au PO? Oui [ ]  Non [ ]  |
| Dans l’affirmative, quelle(s) année(s)? Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| Dans quel(s) pays? Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |

**EXPÉRIENCE DE L’ENSEIGNEMENT (Commencez par la date la plus récente.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **École et lieu** | **Poste** | **Années enseignées** | **Quand**De — à — |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ÉTUDES ET PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL (commencez par l’activité la plus récente)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Établissement / Université et lieu** | **Diplôme / Programme** | **Quand**De — à — |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SUJETS D’INTÉRET / COMPÉTENCE**

Étant donné notre volonté de nous éloigner d’un mode d’instruction axé sur une matière précise, nous vous demandons de ne PAS énumérer les matières que vous préférez enseigner, mais PLUTÔT d’indiquer les sujets touchant l’éducation dont vous pourriez parler et qui seraient pertinents pour n’importe quelle année et n’importe quel aspect du programme d’études, par exemple : le leadership pédagogique, la pédagogie centrée sur l’enfant, la discipline dans le respect de la dignité, l’évaluation au service de l’apprentissage, l’évaluation de l’apprentissage et l’évaluation en tant qu’apprentissage, la conseillance, la justice sociale, l’inclusion, etc.

|  |
| --- |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |

**LANGUES**

|  |
| --- |
| **Langue première** Anglais [ ]  Français [ ]  Autre (veuillez préciser) : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |

**DÉCRIVEZ VOTRE TRAVAIL AUPRÈS DE L’ALBERTA TEACHERS’ ASSOCIATION.**

|  |
| --- |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |

**AUTRE EXPÉRIENCE PERTINENTE (par exemple coopération au développement, projets interculturels, bénévolat).** **VEUILLEZ ÉNUMÉRER ET DÉCRIRE CHAQUE EXPÉRIENCE****.**

|  |
| --- |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |

**SANTÉ**

**Le projet Collaboration internationale pour l’éducation (CIE) est une expérience exigeante qui demande une bonne endurance physique et une bonne capacité de résilience. Par conséquent, il est important de bien évaluer votre degré de préparation.**

|  |
| --- |
| **Comment évaluez-vous votre état de santé physique?** Excellent[ ]  Bon[ ]  Passable[ ]  Mauvais[ ]  |
|

|  |
| --- |
| S’il n’est pas « excellent », veuillez préciser pourquoi : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Comment évaluez-vous votre état de santé mentale?** Excellent[ ]  Bon[ ]  Passable[ ]  Mauvais[ ]  |
| S’il n’est pas « excellent », veuillez préciser pourquoi : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Avez-vous besoin de mesures d’adaptation pour participer au projet de CIE?** Oui[ ] Non[ ]  |
| Dans l’affirmative, veuillez préciser. Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Avez-vous des allergies ou des restrictions alimentaires?** Oui[ ] Non[ ]  |

 |
| Dans l’affirmative, veuillez préciser. Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |

**PARTIE A**

**VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS CI-DESSOUS SI VOUS N’AVEZ JAMAIS PARTICIPÉ AU PROJET OUTRE-MER (PO), RENOMMÉ COLLABORATION INTERNATIONALE POUR L’ÉDUCATION (CIE), DE LA CTF/FCE :**

|  |
| --- |
| **Pourquoi désirez-vous participer au projet de CIE (anciennement PO)?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Qu’est-ce qui vous vient à l’esprit quand vous pensez au projet de CIE?**  |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Quelles compétences, attitudes et expériences avez-vous qui feraient de vous une candidate ou un candidat qualifié pour le projet de CIE?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Qu’espérez-vous retirer de votre expérience du projet de CIE sur le plan tant personnel que professionnel?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Si votre candidature était retenue, qu’est-ce qui pourrait constituer un important défi personnel pour vous? Que feriez-vous pour surmonter ce défi****?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Expliquez en quoi il vous semble important de ne jamais perdre de vue les notions de pouvoir, de privilège et de solidarité lorsque vous travaillez avec des partenaires internationaux. Expliquez en quoi il vous semble important de ne jamais perdre de vue les notions de pouvoir, de privilège et de solidarité lorsque vous travaillez avec des partenaires internationaux.** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Si votre candidature était retenue, vous feriez partie d’une équipe.** **Comment contribueriez-vous à l’établissement d’une dynamique d’équipe positive?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Veuillez nous faire part de toute autre chose que vous jugez pertinente ou importante.** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |

**PARTIE B**

**VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS CI-DESSOUS *SI VOUS AVEZ DÉJÀ PARTICIPÉ* AU PROJET OUTRE-MER (PO), RENOMMÉ COLLABORATION INTERNATIONALE POUR L’ÉDUCATION (ICE), DE LA CTF/FCE :**

|  |
| --- |
| **Pourquoi désirez-vous participer au projet de CIE (ancien PO) encore cette année?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **En vous appuyant sur un exemple concret, expliquez en quoi votre plus récente expérience de projet a changé ou influencé votre perception du pouvoir, des privilèges ou de la solidarité.**  |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **En quoi votre expérience passée du *PO* pourrait-elle changer votre manière d’aborder le projet de CIE cette fois-ci?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Qu’avez-vous retiré de votre expérience du *PO* sur le plan tant personnel que professionnel?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Si votre candidature était retenue, qu’est-ce qui pourrait constituer un important défi personnel pour vous? Que feriez-vous pour surmonter ce défi****?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **En repensant à votre expérience du *PO*, veuillez décrire une situation qui démontre votre capacité de travailler de manière professionnelle avec les membres de votre équipe, vos coanimateurs ou coanimatrices, et d’autres personnes.** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Veuillez nous faire part de toute autre chose que vous jugez pertinente ou importante.** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |

**VEUILLEZ REMPLIR LA PARTIE C SI LE RÔLE DE CHEF D’ÉQUIPE VOUS INTÉRESSE**

**PARTIE C**

**VOUS DEVEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES SI LE RÔLE DE CHEF D’ÉQUIPE VOUS INTÉRESSE.**

|  |
| --- |
| **Pourquoi désirez-vous être chef d’équipe du projet de Collaboration internationale pour l’éducation (CIE) (anciennement Projet outre-mer) ?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Quelles sont selon vous les deux (2) plus grandes responsabilités d’un ou une chef d’équipe?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Pourquoi vous jugez-vous apte à être chef d’équipe?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Que pourriez-vous faire, en tant que chef d’équipe, pour que le projet soit une expérience personnelle et professionnelle positive pour les membres de votre équipe?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Comment favoriserez-vous un échange interculturel respectueux?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **En tant que chef d’équipe,** **quelle difficulté pourriez-vous rencontrer que vous ne rencontreriez pas en tant que membre d’une équipe?** **Que feriez-vous pour résoudre cette difficulté?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **Comment favoriserez-vous des relations fructueuses entre les membres de votre équipe et avec vos collègues syndicalistes et les autres personnes avec qui vous collaborerez?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **La dynamique de groupe est déterminante pour la réussite du projet. Que feriez-vous pour créer une dynamique de groupe positive?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| **En tant que chef d’équipe, que feriez-vous pour encadrer et conseiller une équipe qui vit et travaille dans un pays historiquement touché par le (néo-)colonialisme ?** |
| Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |

**RÉFÉRENCES**

Veuillez fournir deux lettres de référence et indiquer ci-dessous les coordonnées des personnes ayant rédigé ces lettres. Les références fournies par des membres du personnel de l’ATA ou du Conseil exécutif provincial (CEP) ne seront pas acceptées. Vous devez fournir au moins une référence d’une personne qui a été votre superviseure ou votre superviseur dans le cadre d’un emploi que vous avez occupé au cours des trois dernières années.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **Nom et lien avec cette personne :**Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| Courriel : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte | Téléphone : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| 2 | **Nom et lien avec cette personne :**Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |
| Courriel : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte | Téléphone : Cliquez ou touchez ici pour saisir du texte |

 |

**CONSENTEMENT**

En tant que candidat ou candidate au projet de Collaboration internationale pour l’éducation (CIE) (anciennement Projet outre-mer [PO]) :

|  |
| --- |
|[ ]  Je confirme que j’ai enseigné pendant au moins cinq années complètes au Canada avant le début de mon affectation du projet de CIE; |
|[ ]  Je comprends que je pourrais me voir assigner une affectation dans n’importe quel pays où la CTF/FCE a un partenariat dans le cadre du projet de CIE et que je ne peux choisir ni mon affectation ni mon équipe; |
|[ ]  Je comprends que je pourrais me voir assigner une affectation dans un pays francophone. |
|[ ]  Je comprends que, bien que la CTF/FCE fasse tous les efforts possibles pour assigner aux candidates et candidats retenus une affectation conforme à leurs compétences et à leur expérience, les participantes et participants doivent s’attendre à coplanifier et à coanimer des ateliers de perfectionnement professionnel sur n’importe quel thème ou sujet;  |
|[ ]  Je comprends que les participantes et participants du projet de CIE doivent respecter les lois locales du pays d’affectation ainsi que les codes de conduite de la CTF/FCE et de leur organisation provinciale ou territoriale de l’enseignement, et se conformer au principe directeur de la CTF/FCE sur la protection contre l’exploitation et la violence sexuelles; |
|[ ]  J’accepte que, pour des raisons de budget et de sécurité, les participantes et participants du projet de CIE partagent un logement, tant au Canada que pendant leur affectation à l’étranger. J’accepte aussi que les participantes et participants du projet de CIE logent à l’endroit désigné pendant toute la durée de l’affectation, y compris pendant le stage d’orientation à Ottawa, sauf si d’autres arrangements ont été pris en consultation avec la CTF/FCE; |
|[ ]  J’accepte que l’affectation puisse 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 puissent ne pas être de la même qualité ou aussi facilement accessibles qu’au Canada; |
|[ ]  J’affirme et je peux faire preuve de ma vaccination contre la COVID-19.  |
|[ ]  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 du Projet outre-mer et causée par ma participation à des activités sportives à risque élevé; |
|[ ]  J’atteste 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 projet de CIE. Je comprends que, si je suis sélectionné pour le projet de CIE, la CTF/FCE gardera ces renseignements personnels dans ses dossiers uniquement aux fins de ma participation au projet de CIE; |
|[ ]  Je comprends que les membres de la famille et les amis ne peuvent pas accompagner les participantes et participants du projet de CIE durant un projet, y compris pendant le stage d’orientation à Ottawa. |

Pour confirmer votre engagement à l’égard des énoncés qui précèdent, veuillez SVP écrire votre nom complet à l’endroit de la signature ci-dessous.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Signature : |  |  | Date :  |  |