

DEMANDE DE VÉRIFICATION PRÉEMPLOI ET SÉCURITÉ

VOTRE ENTREPRISE : _____ DATE : _____
ATTENTION : _____ COURRIEL : _____
TÉLÉPHONE : _____ TÉLÉCOPIEUR : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

Prénom : _____ Nom : _____ Téléphone : _____
Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____
Date de naissance : _____ No Ass. sociale : _____

EMPLOYEUR ACTUEL (Veuillez joindre le curriculum vitae si disponible)

CV en annexe

Compagnie : _____ Contact : _____
Adresse : _____ Téléphone : _____

Groupe CCG **N'EST PAS AUTORISÉ** à demander la référence auprès de l'employeur actuel :

EMPLOYEURS PRÉCÉDENTS

Compagnie : _____ Contact : _____
Adresse : _____ Téléphone : _____

Compagnie : _____ Contact : _____
Adresse : _____ Téléphone : _____

RAPPORT DEMANDÉ

- Évaluation de Sécurité (NSEC-CNES.ca)** : _____
- Professionnel** (Rapport évolué) : _____
- Complet** (Employeurs, Fiche de crédit, Dossier légal, Académique)
- Complet Transport** (Employeurs, Fiche de crédit, Dossier légal, Validité Permis de conduire)
- De base Crédit** (Employeurs, Dossier légal, Fiche de crédit)
- De base Académique** (Employeurs, Dossier légal, Académique)
- Intégrité** (Employeurs, Dossier légal, Académique)
- Rapport CLÉ** (Dossier légal, Fiche de crédit)
- Rapport CLÉ (Canadien)** (Dossier criminel canadien, Fiche de crédit)
- Emplois précédents** (Grille d'évaluation)
- Dossier légal** (Dossier criminel et civil **Province de Québec**)
- Dossier Criminel Canadien** (Dossier criminel à travers le Canada) *Un formulaire spécifique est requis*
- Fiche de crédit** (Résumé du dossier de crédit)
- Dossier académique** (Confirmation du niveau de scolarité obtenu auprès d'une institution canadienne reconnue)
- Évaluation médicale** Protocole : _____
- Service prioritaire** (À l'intérieur de 1 jour ouvrable) *Disponible sur les rapports Dossier Légal et CLÉ*

AUTORISATION

EN ACHÉMINANT LA PRÉSENTE NOUS CONFIONS UN MANDAT AU GROUPE CCG ET/OU SES FILIALES AFIN D'OBTENIR ET D'ÉCHANGER DES RENSEIGNEMENTS AVEC LES DIVERS ORGANISMES, INSTITUTIONS FINANCIÈRES, ENTREPRISES OU INDIVIDUS AFIN D'ÉTABLIR L'EMPLOYABILITÉ DU CANDIDAT EN RÉFÉRENCE. NOUS AVONS OBTENUS AU PRÉALABLE LE CONSENTEMENT SIGNÉ DU CANDIDAT, ET DÉGAGEONS GROUPE CCG ET SES FILIALES DE TOUTES RESPONSABILITÉS EN CONSIDÉRATION DES AUTORISATIONS À OBTENIR ET/OU DE L'ACUITÉ DES RENSEIGNEMENTS CONTENUS DANS LES RAPPORTS OU MISE À JOUR DEMANDÉES SUR LE CANDIDAT.

Veuillez nous transmettre la présente accompagnée du formulaire signé par télécopieur au **514 388-3608** (sans frais 866 343-3608) ou par courriel à enquete@groupeccg.com