

Summer Experience Program (SEP) / Programme Expérience Été  
 An Equal opportunity employer / Un employeur qui souscrit au principe de l'égalité des chances

Job ID No. / N° d'offre d'emploi

**Notice of collection**

The personal information you have provided on this application form is necessary for the proper administration of the Summer Experience Program (SEP). The information is collected for the purposes of determining the suitability of candidates, and for selecting and contacting them for interviews. It is also used for program evaluation purposes.

The information will be disclosed to Ontario government ministries and agencies, and to not-for-profit organizations, tourism, recreation and cultural program staff in local communities that participate in the SEP and select candidates to work for them.

Information will be collected in accordance with the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* R.S.O. 1990, c.F.31.

Questions about the collection should be directed to:  
 SEP@ontario.ca.

**Avis de collecte**

Les renseignements personnels que vous avez fournis dans le présent formulaire de candidature s'avèrent nécessaires pour une bonne administration du Programme Expérience Été. Les renseignements sont recueillis afin de déterminer l'aptitude des candidats, de sélectionner ces derniers et de les contacter pour des entrevues. Ils servent également aux fins d'évaluation du Programme.

Les renseignements seront divulgués aux organismes et ministères du gouvernement de l'Ontario et aux organismes à but non lucratif qui participent au Programme Expérience Été, afin de leur permettre de sélectionner des candidats; ils seront également divulgués, dans le même but, au personnel des programmes touristiques, culturels et de loisirs des collectivités locales participant au Programme.

Les informations seront collectées conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* L.R.O. 1990, chap. F. 31.

Les questions concernant la collecte de renseignements doivent être adressées à la personne suivante : SEP@ontario.ca.

How did you hear about this program? / Comment avez-vous découvert ce programme?

**A. Job applying to / Emploi postulé**

Job Title / Titre du poste

Ontario Ministry/Agency / Nom du ministère ou de l'organisme

**B. Personal / Renseignements personnels**

Last Name / Nom de famille		First Name / Prénom	
Current Address (Residence or other) / Adresse temporaire (Résidence ou autre)		City / Ville	Province <b>ON</b>
Telephone (incl. Area Code) / Téléphone (incluez l'indicatif régional)		E-Mail Address / Adresse électronique	
Home/Permanent Address (if different from above) / Adresse permanente (si elle n'est pas la même que celle indiquée ci-dessus)		City / Ville	Province <b>ON</b>
Telephone (incl. Area Code) / Téléphone (incluez l'indicatif régional)	Alternate/cell (incl. Area Code) / le téléphone cellulaire (incluez l'indicatif régional)		

Are you legally eligible to work in Canada? / Êtes-vous légalement autorisé(e) à travailler au Canada?  Yes / Oui  No / Non

Are you 15 to 24 years of age (up to 29 if you are a person with a disability)? / Êtes-vous âgé(e) de 15 à 24 ans (jusqu'à 29 ans si vous êtes une personnes handicapée)?  Yes / Oui  No / Non

Are you a permanent resident of Ontario? / Êtes-vous résident(e) permanent(e) en Ontario?  Yes / Oui  No / Non

Dates available for employment (year/month/day): / Quand pourriez-vous travailler (année/mois/jour) :

From / du \_\_\_\_\_ to / au \_\_\_\_\_

**C. Education / Éducation**

Are you currently in school? / Étudiez-vous actuellement?  Yes / Oui  No / Non

Complete appropriate section below indicating the highest level of education obtained.  
 Remplissez la partie suivante en indiquant le plus haut niveau de scolarité que vous avez atteint.

High school / École secondaire

Highest grade completed / Plus haut niveau de scolarité atteint

Course names (high school) / Noms des cours	•	•
•	•	•
•	•	•
College / Collège	Year / Année <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	

Specialization / Spécialité	
University / Université	Undergraduate / Premier cycle <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Specialization / Spécialité	Graduate / Deuxième cycle <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

#### D. Language Skills / Profil linguistique

Are you bilingual? Êtes-vous bilingue?     Yes / Oui     No / Non

If yes, identify languages / Si oui, indiquez les langues.    ►

#### E. Paid or Unpaid Employment History (includes high school volunteer placements ) / Emplois antécédents professionnels rémunérés ou non (y compris emplois / postes bénévoles à l'école secondaire)

Organization Name / Nom de l'organisme	Position / Poste	Identify work type (paid/unpaid/volunteer) / Genre de travail (rémunéré/non rémunéré/bénévole)	From / Du (year/month/day) (année/mois/jour)	To / Au (year/month/day) (année/mois/jour)

#### F. Other Information/Skills / Autres renseignements et compétences

Identify any additional experiences, computer skills, licences, certificates or other relevant skills and information that qualify you for the position. /  
Indiquez les autres expériences, connaissances en informatique, permis, certificats, renseignements ou compétences qui démontrent que vous avez les qualifications pour ce poste.

Information requested in this application is treated confidentially.  
Les renseignements demandés dans ce formulaire sont traités comme étant de nature confidentielle.

I hereby certify that the statements on this application are correct.  
Je soussigné, certifie que les déclarations qui figurent sur cette demande sont exactes.

Signature (Note: Signature not required if submitted via e-mail, type name /Note : Si vous envoyez ce formulaire par courriel, vous n'avez pas besoin de le signer, tapez simplement votre nom)

Date (yyyy/mm/dd) / (aaaa/mm/jj)