



# 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 acceptée.

*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 <input type="checkbox"/> French Français
*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	<input type="text"/>	French Français
	<input type="text"/>	

**\*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.

Veillez 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

Name of educational institution – Nom de l'établissement scolaire

**Community College / CEGEP – Collège communautaire / CÉGEP**

- 1 year / 1 an       2 years / 2 ans       Diploma / Diplôme

Area of study – Domaine d'étude

**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

**Certifications and licenses – Certificats et licences**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Professional Accounting Designation (CA, RIA, CMA, CGA)<br>Accréditation à une association de comptables professionnels (CA, CAI, CMA, CGA) | <input type="checkbox"/> Government of Canada Financial Management Certificate<br>Certificat en gestion des finances du Canada      |
| <input type="checkbox"/> Information Technology Training<br>Formation en technologie de l'information  | <input type="checkbox"/> Fellowship in the Canadian Institute of Actuaries<br>Bourse d'études de l'Institut des actuaires du Canada |
| <input type="checkbox"/> Human Resources Management (CHRP, CPP, HRPAO, etc.)<br>Gestion des ressources humaines (CHRP, PCP, HRPAO, etc.)                             | <input type="checkbox"/> Professional Architect<br>Architecte   |
| <input type="checkbox"/> Staffing Certification (PSC)<br>Accréditation en dotation (CFP)   | <input type="checkbox"/> Classification Certification (PSC)<br>Accréditation en classification (CFP)                                |
| <input type="checkbox"/> Teaching Certificate from a Province or Territory of Canada<br>Brevet d'enseignement d'une province ou d'un territoire du Canada            | <input type="checkbox"/> Mediation<br>Médiation   |
| <input type="checkbox"/> Other:<br>Autre :   | <input type="checkbox"/> Driver's Licence<br>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.

Veillez 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. Veillez 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

		Y–A	M	D–J
From / De				
		Y–A	M	D–J
To / À				

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.  
Veillez 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 2 – Facteur Expérience 2**

Position Title – Titre du poste

	Y-A	M	D-J
From De			
	Y-A	M	D-J
To À			

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

	Y-A	M	D-J
From De			
	Y-A	M	D-J
To À			

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

	Y-A	M	D-J
From De			
	Y-A	M	D-J
To À			

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)**

<b>Experience Factor 5 – Facteur Expérience 5</b>	<table style="margin: auto;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Y–A</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">D–J</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">From De</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Y–A</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">D–J</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">To À</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></td> </tr> </table>		Y–A	M	D–J	From De					Y–A	M	D–J	To À			
	Y–A	M	D–J														
From De																	
	Y–A	M	D–J														
To À																	
Position Title – Titre du poste																	

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?  <input type="checkbox"/> Male Homme <input type="checkbox"/> Female Femme	b) Are you an Aboriginal person of Canada? Êtes-vous un(e) Autochtone du Canada?  <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	c) Are you a member of a visible minority? Êtes-vous membre d'une minorité visible?  <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	d) Are you a person with a disability? Êtes-vous une personne atteinte d'une invalidité?  <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> 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	<table style="margin: auto;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Y–A</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">D–J</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></td> </tr> </table>		Y–A	M	D–J				
	Y–A	M	D–J						