

OFFRE DE SERVICE

Procureur aux poursuites criminelles et pénales

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

Ce formulaire doit être idéalement rempli à l'écran, sinon, en lettres moulées et il doit être signé. L'absence de signature entraînera le rejet de la candidature.

Toute personne désirant poser sa candidature doit transmettre par la poste :

- L'original du formulaire d'offre de service dûment rempli et signé aux endroits appropriés. Ce document est disponible sur le site Internet du Directeur des poursuites criminelles et pénales (DPCP) dans la section « [Faire carrière chez nous](#) ».
- L'original du formulaire de consentement aux fins de procéder à une habilitation sécuritaire dûment rempli et signé aux endroits appropriés. Ce document est disponible sur le site Internet du DPCP dans la section « [Faire carrière chez nous](#) ».
- Une copie :
 - du curriculum vitae;
 - du relevé de notes du baccalauréat et de la maîtrise en droit, le cas échéant;
 - du relevé de notes de l'École du Barreau (si disponible);
 - de la carte de membre ou de la carte de stagiaire du Barreau du Québec.
- Une lettre de présentation d'une page expliquant en quoi votre parcours répond aux critères d'admissibilité et démontrant votre intérêt pour les fonctions de procureurs aux poursuites criminelles et pénales.

En l'absence de l'un de ces éléments, votre candidature ne pourra pas être traitée et sera rejetée.

**Vous devez faire parvenir votre dossier
de candidature par la poste à l'attention de :**

Madame Kim Laliberté
Direction des ressources humaines
Directeur des poursuites criminelles et pénales
Complexe Jules-Dallaire, tour 1, bureau 500
2828, boulevard Laurier
Québec (Québec) G1V 0B9

Pour toute information en lien avec ce processus de qualification, nous vous invitons à communiquer avec madame Kim Laliberté au 418 643-9059, poste 21701, ou à l'adresse recrutement@dpcp.gouv.qc.ca.

COORDONNÉES

Nom		Prénom	
Adresse n°	Rue		App.
Ville		Province	Code postal
Numéros de téléphone	Ind. rég.	Ind. rég.	
	Prioritaire	Secondaire/autre	
Adresse électronique			
Tout au long du processus, nous communiquerons avec vous exclusivement par courriel. Veuillez vous assurer d'inscrire votre adresse de courriel lisiblement et de nous aviser de tout changement à l'adresse recrutement@dpcp.gouv.qc.ca.			

SCOLARITÉ

Niveau universitaire			
Année	Mois	Année	Mois
De	À	Titre du diplôme obtenu ou dernière année d'études réussie	
Spécialité, s'il y a lieu			Nombre de crédits obtenus :
Nom de l'institution		Ville de l'institution	
Année	Mois	Année	Mois
De	À	Titre du diplôme obtenu ou dernière année d'études réussie	
Spécialité, s'il y a lieu			Nombre de crédits obtenus :
Nom de l'institution		Ville de l'institution	
Niveau collégial			
Année	Mois	Année	Mois
De	À	Titre du diplôme obtenu ou dernière année d'études réussie	
Spécialité, s'il y a lieu			Nombre de crédits obtenus :
Nom de l'institution		Ville de l'institution	
Année	Mois	Année	Mois
De	À	Titre du diplôme obtenu ou dernière année d'études réussie	
Spécialité, s'il y a lieu			Nombre de crédits obtenus :
Nom de l'institution		Ville de l'institution	
Autres études			
Précisez :			

BARREAU DU QUÉBEC

École de formation – Lieu		Terminé le		Année	Mois
Stage – Lieu		Année	Mois	Année	Mois
		Du		Au	
Nom du maître du stage		Champ de pratique			
Date d'inscription au tableau de l'ordre du Barreau du Québec		Année	Mois	Suspension <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Date de début (A, M, J)
					Date de fin (A, M, J)
Motifs de la suspension					

EXPÉRIENCES DE TRAVAIL

Année	Mois	Année	Mois	Nom de l'employeur	
De		À			
Emploi ou titre de fonction					Salaire annuel
					\$
Emploi <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Non rémunéré		Temps <input type="checkbox"/> Plein <input type="checkbox"/> Partiel		S'il s'agit d'un emploi à temps partiel rémunéré ou non, indiquez le nombre d'heures travaillées par semaine en moyenne :	
Principales tâches accomplies :					
Année	Mois	Année	Mois	Nom de l'employeur	
De		À			
Emploi ou titre de fonction					Salaire annuel
					\$
Emploi <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Non rémunéré		Temps <input type="checkbox"/> Plein <input type="checkbox"/> Partiel		S'il s'agit d'un emploi à temps partiel rémunéré ou non, indiquez le nombre d'heures travaillées par semaine en moyenne :	
Principales tâches accomplies :					
Année	Mois	Année	Mois	Nom de l'employeur	
De		À			
Emploi ou titre de fonction					Salaire annuel
					\$
Emploi <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Non rémunéré		Temps <input type="checkbox"/> Plein <input type="checkbox"/> Partiel		S'il s'agit d'un emploi à temps partiel rémunéré ou non, indiquez le nombre d'heures travaillées par semaine en moyenne :	
Principales tâches accomplies :					

EXPÉRIENCES DE TRAVAIL (suite)

Année		Mois		Année		Mois		Nom de l'employeur	
De			À						
Emploi ou titre de fonction								Salaire annuel	
								\$	
Emploi <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Non rémunéré				Temps <input type="checkbox"/> Plein <input type="checkbox"/> Partiel		S'il s'agit d'un emploi à temps partiel rémunéré ou non, indiquez le nombre d'heures travaillées par semaine en moyenne :			
Principales tâches accomplies :									

Année		Mois		Année		Mois		Nom de l'employeur	
De			À						
Emploi ou titre de fonction								Salaire annuel	
								\$	
Emploi <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Non rémunéré				Temps <input type="checkbox"/> Plein <input type="checkbox"/> Partiel		S'il s'agit d'un emploi à temps partiel rémunéré ou non, indiquez le nombre d'heures travaillées par semaine en moyenne :			
Principales tâches accomplies :									

LANGUES

Anglais <input type="checkbox"/> Comprise <input type="checkbox"/> Parlée <input type="checkbox"/> Écrite	Autre langue : <input type="checkbox"/> Comprise <input type="checkbox"/> Parlée <input type="checkbox"/> Écrite
Autre langue : <input type="checkbox"/> Comprise <input type="checkbox"/> Parlée <input type="checkbox"/> Écrite	Autre langue : <input type="checkbox"/> Comprise <input type="checkbox"/> Parlée <input type="checkbox"/> Écrite

SECTEURS D'INTÉRÊT

Consulter le site Internet www.dpcp.gouv.qc.ca pour la description des bureaux.		
<input type="checkbox"/> Chambre criminelle, adulte	<input type="checkbox"/> Bureau de la grande criminalité	<input type="checkbox"/> Bureau de la directrice et Secrétariat général
<input type="checkbox"/> Bureau des affaires de la jeunesse	<input type="checkbox"/> Bureau du service juridique	
<input type="checkbox"/> Bureau des affaires pénales	<input type="checkbox"/> Bureau de service-conseil	

RÉGIONS D'INTÉRÊT

Vous devez cocher les deux cases si vous êtes intéressé par un poste occasionnel (occ.) et un poste régulier (rég.).					
occ.	rég.		occ.	rég.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01- Bas-Saint-Laurent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07- Outaouais
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02- Saguenay-Lac-Saint-Jean	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08- Abitibi-Témiscamingue
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03- Capitale-Nationale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09- Côte-Nord
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04- Mauricie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10- Nord-du-Québec
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05- Estrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11- Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06- Montréal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12- Chaudière-Appalaches
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					13- Laval
					14- Lanaudière
					15- Laurentides
					16- Montérégie
					17- Centre-du-Québec

AUTRES

Possédez-vous la citoyenneté canadienne? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si non, possédez-vous le statut de résident permanent? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
Si oui, indiquez la date d'autorisation Année Mois Jour	Quand serez-vous disponible pour occuper cet emploi? Année Mois Jour
Avez-vous déjà posé votre candidature afin d'être déclaré apte à exercer la fonction de procureur aux poursuites criminelles et pénales?	
<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui → Date approximative Année Mois	Décision : <input type="checkbox"/> Apte <input type="checkbox"/> Non réussi

ACCÈS À L'ÉGALITÉ EN EMPLOI

Le gouvernement du Québec s'est engagé à fournir à tous les citoyens une chance égale d'obtenir un emploi dans la fonction publique et à prendre les mesures nécessaires pour que tous contribuent au développement de la société québécoise. Par conséquent, des mesures sont mises de l'avant pour assurer une juste représentation des femmes, des personnes handicapées, des anglophones, des autochtones et des membres de communautés culturelles. Afin d'avoir la possibilité de bénéficier de ces mesures, vous devez remplir cette section. Les renseignements inscrits seront utilisés lors de votre nomination à un emploi.

Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Vous identifiez-vous comme autochtone? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Communauté culturelle : Lieu de naissance (pays)
Vous identifiez-vous comme un membre d'une minorité visible? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Quel est votre langue maternelle (première langue apprise et encore comprise) ?	

PERSONNES HANDICAPÉES

Au besoin, il est possible d'adapter les moyens d'évaluation et de faciliter l'accès aux lieux où ils se tiennent. Si vous désirez obtenir de l'information sur l'adaptation possible des moyens d'évaluation en lien avec ce processus, veuillez écrire à l'adresse recrutement@dpcp.gouv.qc.ca.

CONSENTEMENT ET ATTESTATION

Je, soussigné, consens par la présente à ce qu'une vérification soit faite à mon sujet auprès du **Barreau du Québec**, et qu'en conséquence, les renseignements obtenus soient communiqués au représentant du Directeur des poursuites criminelles et pénales. Les renseignements obtenus seront utilisés dans le cadre de cette offre de service aux fins de recrutement à la fonction de procureur aux poursuites criminelles et pénales. Aucune poursuite ou aucun recours devant quelque tribunal que ce soit ne pourra être intenté en raison de cette vérification. Le consentement est valable pour une année à partir de la date de la signature.

Signature		Date	Année	Mois	Jour
------------------	--	-------------	-------	------	------

Je, soussigné, consens en signant le présent document à ce que tous les renseignements donnés dans la présente offre de service soient vérifiés et qu'une **enquête** soit effectuée selon les modalités énumérées dans le **formulaire de consentement aux fins de procéder à une habilitation sécuritaire**.

J'atteste de plus que **les renseignements fournis sont complets et conformes à la vérité**. Je sais qu'une **fausse déclaration** peut entraîner le **rejet** de ma candidature et **d'autres sanctions** prévues par toutes lois applicables.

Signature		Date	Année	Mois	Jour
------------------	--	-------------	-------	------	------

Une candidature peut être rejetée à toutes les étapes selon les résultats de l'enquête d'habilitation sécuritaire.

Pour toute information en lien avec ce processus de qualification, nous vous invitons à communiquer avec madame Kim Laliberté au 418 643-9059, poste 21701, ou à l'adresse recrutement@dpcp.gouv.qc.ca.