**Formulaire pour le recrutement d’un citoyen partenaire**

**Ce formulaire vous permet de soumettre votre candidature à titre de citoyen partenaire pour le Groupe interdisciplinaire de soutien (GIS) pour l’aide médicale à mourir (AMM) de la région de la Capitale-Nationale. La date limite pour soumettre votre candidature est le 24 mars 2023 à 16 h.**

**L’information que vous fournirez dans ce formulaire est strictement confidentielle et sera traitée uniquement par les membres du GIS composés de gestionnaires et de professionnels œuvrant au sein du CIUSSS de la Capitale-Nationale, du CHU de Québec-Université Laval (CHU) et de l’Institut de cardiologie et pneumologie du Québec -Université Laval (IUCPQ)**

## Identification

[ ]  Homme

[ ]  Femme

[ ]  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Groupe d’âge d’appartenance

[ ]  18-29 ans

[ ]  30-49 ans

[ ]  50-64 ans

[ ]  65 ans et plus

## Quelles catégories correspondent à votre situation actuelle?

[ ]  Travailleur, préciser le type d’organisation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Étudiant, préciser le domaine d’études \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Ne travaille pas

Préciser vos occupations en quelques mots :

## Comment avez-vous entendu parler de l’appel de candidature du GIS?

[ ]  Sur le site internet du CIUSSS de la Capitale-Nationale

[ ]  Sur Facebook

[ ]  Bouche-à-oreille

[ ]  Autre (spécifier) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Expliquer d’où vient votre intérêt pour le domaine de la santé et des services sociaux.

## Avez-vous déjà pris part à des démarches de participation citoyenne (ex. : comités, groupes de discussion, etc.) ?

## [ ]  Oui

## [ ]  Non

## Si oui, expliquer en quelques mots.

## Quelles sont vos motivations à faire partie du GIS?

## Êtes-vous disponible pour participer aux rencontres du GIS? (5-7 rencontres virtuelles par année d’une durée de 1h30)

## [ ]  Oui

## [ ]  Non

## Souhaitez-vous partager de l’information complémentaire pour l’analyse de votre candidature? Si oui, expliquer en quelques mots.

## Coordonnées pour vous rejoindre

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Merci d’avoir soumis votre candidature comme citoyen partenaire au sein du GIS de la région de la Capitale-Nationale. Veuillez noter que seuls les candidats retenus seront contactés pour une courte entrevue téléphonique en mars 2023.

Pour plus d’information ou pour toute question sur le citoyen partenaire ou la procédure d’appel de candidatures, communiquez avec nous par courriel à amm.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca.