

## FORMULAIRE DE RÉFÉRENCES DE L'EMPLOYEUR

### IDENTIFICATION DU POSTULANT

NOM, PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)

### SECTION À REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

OCCUPATION : \_\_\_\_\_

DATE D'ENTRÉE EN FONCTION : \_\_\_\_\_  
AAAA-MM-JJ

EMPLOI PERMANENT :  OUI  NON

SALAIRE ANNUEL : \_\_\_\_\_

1- QUELLE EST VOTRE APPRÉCIATION GÉNÉRALE DU TRAVAIL DE CETTE PERSONNE (MOTIVATION, RENDEMENT, QUALITÉ DU TRAVAIL, PONCTUALITÉ, SENS DES RESPONSABILITÉS, ETC.) ?

---

---

---

2- QUEL TYPE DE RAPPORTS CETTE PERSONNE ENTRETIENT-ELLE AVEC SES COLLÈGUES DE TRAVAIL ET SON SUPÉRIEUR IMMÉDIAT ?

---

---

---

3- QUELLES SONT LES PLUS GRANDES FORCES DE CETTE PERSONNE ?

---

---

---

## FORMULAIRE DE RÉFÉRENCES DE L'EMPLOYEUR

4- QUELLES SONT LES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES ?

---

---

---

5- CETTE PERSONNE PRÉSENTE-T-ELLE DES PROBLÈMES D'ABSENTÉISME À SON TRAVAIL ?  OUI  NON

SI OUI, LESQUELS ?

---

---

---

6- CROYEZ-VOUS QUE CETTE PERSONNE A LES CAPACITÉS POUR DEVENIR FAMILLE D'ACCUEIL (*ressource de type familial*) ?

OUI  NON  JE NE SAIS PAS

7- QUELS SONT LES ÉLÉMENTS QUI APPUIENT VOTRE OPINION ?

---

---

---

**AUTRES COMMENTAIRES (S'IL Y A LIEU) :**

---

---

---

NOM EN LETTRES MOULÉES : \_\_\_\_\_  
NOM, PRÉNOM

FONCTION : \_\_\_\_\_

SIGNATURE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

AAAA-MM-JJ

VEUILLEZ RETOURNER LE DOCUMENT À L'ADRESSE SUIVANTE :  
**recrutement\_familledaccueil.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca**