



Diocèse de Hamilton
700, rue King Ouest
Hamilton, Ontario
L8P 1C7

**FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE PAR LE PRÊTRE POUR LES PROFESSEURS
QUI DONNENT LEUR CANDIDATURE AUX CONSEILS SCOLAIRES CATHOLIQUES**

Nom du candidat/de la candidate : _____

Adresse : _____

Code postal: _____ Téléphone : _____

Cochez l'une des cases ci-dessous:

- En bonne conscience, je ne peux pas donner ma recommandation.
- Je ne connais pas très bien ce/cette candidat(e). En ce moment, je ne peux pas le/la recommander.
- Je suis confortable en donnant ma recommandation à cette candidature.

1. Connaissance du prêtre pour le/ la candidat(e)

Cochez tous ce qui s'applique.

- Je le/la connais personnellement.
- Je l'ai connu dans le passé.
- Je connais la famille du/de la candidat(e).
- Je le/la connais seulement à cause de notre entrevue récente.
- autre _____

2. Référence

Vous pouvez répondre ou commenter sur l'un ou l'autre ou sur tout ce qui suit :

a. Le/la candidat(e) participe à la vie sacramentelle de l'Église

- régulièrement
- occasionnellement
- irrégulièrement
- je ne sais pas

b. Le/la candidat(e) est engagé : dans l'Église et/ou dans la communauté en générale (par exemple : lecteur, groupe de jeunes, liturgie pour enfants, banque alimentaire, service des sans-abris).

- oui
- non
- je ne sais pas

Expliquez : _____

c. Le/la candidat(e) vient d'un milieu catholique.

- oui
- non
- je ne sais pas

d. Selon moi, ce/cette candidat(e) possède les attitudes et les dispositions qui vont servir positivement l'éducation catholique.

- oui
- je ne suis pas certain
- je ne sais pas

e. Il me semble que le/la candidat(e) considère le rôle d'un/e enseignant(e) dans une école catholique comme vocation et ministère et non seulement un emploi.

- oui
- non
- je ne sais pas

3. Autres commentaires (si vous le désirez) :

Signature du/de la candidat(e) _____

**Les informations inscrites sur ce formulaire seront conservées conformément à la
Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée, R.S.O., 1990, c.M.56.**

Prêtre _____
Veillez imprimer, s.v.p.

Nom et adresse de la paroisse

Signature _____

Date _____

Téléphone et/ou courriel de la paroisse

**Ce formulaire fut créé par:
Ontario Catholic School Trustees` Association en partenariat avec
la Conférence des évêques catholiques de l'Ontario
(L'Assemblée des évêques catholiques de l'Ontario)
Ontario Catholic Supervisory Officers` Association
Diocèse de Hamilton – Novembre 2012**

4. Comment cet engagement a-t-il enrichi votre foi?

5. Quelle est votre plan d'action pour approfondir votre vie de foi comme éducateur/éducatrice catholique? (i.e. retraites, cours, bénévolat, etc.)