

### Formulaire de consentement à la vérification des antécédents judiciaires

Par la présente, je permets au CIUSSS de l'Estrie – CHUS de prendre connaissance de mon dossier d'antécédents judiciaires (plumitif). De ce fait, je donne l'autorisation, à l'instance judiciaire désignée, de fournir au CIUSSS de l'Estrie – CHUS, les informations nécessaires à l'évaluation de mon dossier.

#### Renseignements personnels

Date du jour:	
Prénom :	2e Prénom :
Nom :	
Adresse:	Code postal :
Date de naissance :	

#### Déclaration

De plus, je dispense le CIUSSS de l'Estrie – CHUS de toute responsabilité pouvant découler de cette demande de transmission de renseignements. Je comprends que le CIUSSS de l'Estrie - CHUS doit s'assurer que toute personne qui désire exercer ou exerçant des fonctions au sein de l'établissement n'a pas d'antécédents judiciaires ayant un lien objectif avec ses fonctions. J'admets et comprends que toute fausse déclaration, de quelque nature, au cours du processus de sélection pourrait être un motif de rejet de ma candidature ou de congédiement. Suite à la signature du formulaire, je comprends que je dois informer le CIUSSS de l'Estrie - CHUS de tout changement à mon dossier d'antécédents judiciaires.

**Prénom et nom (en lettres moulées):**

**Signature:**

**Date de signature:**