ANNEXE B – FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Ce document doit être complété et signé obligatoirement par toute nouvelle Ressource du PRESTATAIRE DE SERVICES ou par toute Ressource du PRESTATAIRE DE SERVICES n'ayant pas préalablement complété et signé ce document et voulant combler une nouvelle Demande d'Exécution. La Ressource doit déclarer tout changement à sa situation.

Par la présente, j'autorise le PRESTATAIRE DE SERVICE, le Centre d'acquisitions gouvernementales (CAG) et les Établissements Participants à vérifier le caractère véritable de tout diplôme, attestation, certification ou autre document ou information de même nature présentés au soutien de ma candidature dans le cadre de l'exécution du Contrat.

1. Identification du candidat

Prénom et nom : _____

Code permanent : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

_____

2. Diplôme, attestation, certification et autres documents

Titre	Établissement	Date d'obtention

J'autorise également le PRESTATAIRE DE SERVICES à procéder à la vérification de mes antécédents judiciaires pendant le processus de recrutement et durant toute la durée de mon emploi. Je comprends qu'il est de ma responsabilité de déclarer au PRESTATAIRE DE SERVICES sans délai tout changement en lien avec mes antécédents judiciaires.

Je déclare que tous les renseignements indiqués dans mon Curriculum Vitæ et que tous les documents déposés à l'appui de ma candidature sont vrais, complets et exacts et je comprends qu'une fausse déclaration ou une omission de faits pertinents pourrait entraîner le rejet de ma candidature à un poste chez le PRESTATAIRE DE SERVICES mener à mon congédiement et entraîner un signalement aux autorités compétentes.

En foi de quoi, j'ai signé à _____ le _____

_____
Nom et prénom (en lettres moulées)

_____
Signature