**Formulaire de manifestation d'intérêt (FMI) du conseil d'administration pour les nominations**

**Composition du conseil d'administration de l’AAEPNE**

* Onze directeurs(trices) élus : AVRCE (1), CBVRCE (1), CCRCE (2), CSAP (1), HRCE (3), SSRCE (1), SRCE (1), TCRCE (1)
* Un directeur(trice) nommé représentant les membres du L’AAEPNE d'ascendance africaine
* Un directeur(trice) nommé représentant les membres de l’AAEPNE d'ascendance autochtone
* Jusqu'à quatre directeurs(trices) nommés pour refléter la diversité des membres : sexe, ascendance, expérience, compétences et rôles de direction actuels.
* Les postes d'administrateurs(trices) sont élus ou nommés pour un mandat de deux ans.
* Les administrateurs(trices) doivent être des membres permanents et actifs de l’AAEPNE.

**2024 Nominations au conseil d'administration**

Cette année, jusqu'à **trois** sièges du conseil d'administration sont à pourvoir.

* Jusqu'à trois directeurs(trices) nommés pour refléter la diversité des membres : sexe, ascendance, expérience, compétences et rôles de direction actuels.

**La date limite de réception des formulaires de manifestation d'intérêt (EOI) est fixée au Mercredi 18 septembre 2024 (20h00).**  Un courriel de confirmation sera envoyé pour accuser réception dans les 24 heures. Seuls les formulaires de manifestation d'intérêt reçus avant la date limite seront acceptés. Les informations ci-dessous **TELLES QUE SOUMISES** sur le formulaire de manifestation d'intérêt seront utilisées par le comité des candidatures et des élections. Un courriel ne comportant pas de formulaire de manifestation d'intérêt en pièce jointe sera déclaré invalide. Pour plus de clarté, un candidat(e) n'est tenu de remplir que les rubriques "Nom", "Fonction administrative actuelle" et "Région/Conseil scolaire" et de signer et dater le formulaire de manifestation d'intérêt pour qu'il soit complet. Les autres informations collectées sur le formulaire sont destinées à aider les candidats à se présenter au comité, mais il n'est pas nécessaire de les compléter pour que le formulaire de manifestation d'intérêt soit valide.

**Veuillez faire preuve de prudence dans la préparation et la soumission de votre formulaire d'expression d'intérêt.**

Pour toute question concernant le conseil d'administration de l’AAEPNE ou la procédure d'expression d'intérêt, veuillez contacter le Directeur exécutif à l'adresse suivante : execdir@psaans.ca.

**SECTION 1 : Informations d'identification**

*\*Tous les champs de la section 1 sont obligatoires.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom\* :** |  |
| **Fonction administrative actuelle\* :** |  |
| **Fonctions administratives antérieures\* :** |  |
| **Région/Conseil scolaire\* :** |  |

**SECTION 2 : Type de poste de directeur(trice) nommé**

*Je soumets une manifestation d'intérêt pour les postes suivants (cochez toutes les cases correspondantes)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Directeur(trice) représentant les membres de l’AAEPNE d'origine africaine** | **Oui  Non** |
| **Directeur(trice) représentant les membres de l’AAEPNE d'origine autochtone** | **Oui  Non** |
| **Le directeur(trice) doit refléter la diversité des membres : sexe, ascendance, expérience, compétences et rôles de direction actuels.** | **Oui  Non** |

**SECTION 3 : En savoir plus sur vous**

*Parlez-nous un peu de vous ! Qu'est-ce qui fait de vous la personne idéale pour représenter vos pairs au sein du Conseil d'administration de L’AAEPNE ? Veuillez répondre aux questions suivantes :*

**Expériences**

*Gouvernance, négociations, expérience antérieure au sein d'un conseil d'administration, de la NSTU ou d'un comité, etc.*

|  |
| --- |
|  |

**Compétences et qualités**

*Mettez en évidence ceux qui vous préparent le mieux à devenir membre du conseil d'administration.*

|  |
| --- |
|  |

**Diversité**

*Le sexe, la race, l'ascendance, la langue, etc.*

|  |
| --- |
|  |

**Autres**

*Dernières réflexions*

|  |
| --- |
|  |

**SECTION 4 :**

*Références*

*Veuillez inclure 3 références professionnelles. Le comité des nominations et des élections peut contacter ces personnes pour obtenir de plus amples informations afin de faciliter le processus de décision.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Rôle** | **Numéro de téléphone** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SECTION 5 :**

*Les petits caractères*

Pour être officiel, le présent formulaire de manifestation d'intérêt doit être signé par la personne susmentionnée, qui doit indiquer qu'elle accepte la candidature.

Je soumets ce formulaire de manifestation d'intérêt pour le poste de membre du conseil d'administration de l’AAEPNE.

Je confirme que je suis un membre permanent et actif de l’AAEPNE.

Je comprends qu'il s'agit d'un poste bénévole.

Je consens à ce que ce formulaire de manifestation d'intérêt soit communiqué au comité des nominations et des élections du conseil d'administration.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature Date d'entrée en vigueur

**Une fois signé (peut être dactylographié), ce formulaire de manifestation d'intérêt doit être envoyé par courriel à** [**nominations@psaans.ca**](mailto:nominations@psaans.ca) **sous la forme d'un document WORD.**