



# DÉCLARATION DE L'ENGAGEMENT DE DEVENIR BILINGUE

Assurez-vous d'utiliser la [dernière version](#) de ce formulaire et de :

- l'ouvrir et le remplir avec **Adobe Acrobat Reader ou Pro** pour ordinateur (plutôt qu'avec Foxit PhantomPDF);
- les fonctionnaires doivent signer en utilisant **Entrust** (et non l'outil Remplir et signer d'Acrobat);
- les non-fonctionnaires peuvent signer en utilisant l'outil Remplir et signer d'Acrobat.

## Tous les champs sont obligatoires

Cette « Déclaration de l'engagement de devenir bilingue » est requise aux fins des nominations non impératives de personnes qui ne possèdent pas le niveau de compétence exigé dans leur seconde langue officielle au moment de leur nomination, conformément au *Décret d'exemption concernant les langues officielles dans la fonction publique*.

La déclaration doit être signée avant ou en même temps que la lettre d'offre de nomination non impérative.

## PARTIE A. RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE ET LE POSTE — Personne prise en considération ou nommée

Nom	Prénom	
Titre du poste	Numéro du poste	
Première langue officielle (La langue officielle (français ou anglais) à laquelle la personne s'identifie le mieux; autrement dit, la langue officielle dans laquelle cette personne est généralement la plus compétente.)	<input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Anglais	
Niveaux de compétence dans la seconde langue officielle exigé pour le poste bilingue	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais

## PARTIE B. PÉRIODE D'ENGAGEMENT

Date d'entrée en vigueur (AAAA/MM/JJ)	Date d'expiration de la période d'engagement (AAAA/MM/JJ) (2 ans à compter de la date d'entrée en vigueur de la Déclaration d'engagement)
---------------------------------------	--

## PARTIE C. ÉNONCÉ DES OBLIGATIONS

L'administrateur général ou la personne subdéléguée doit :

- veiller à ce que cette personne reçoive la formation linguistique nécessaire pour acquérir le niveau de compétence dans les langues officielles exigé pour le poste au cours de la période d'engagement de 2 ans;
- nommer ou muter la personne pour une période indéterminée, dans les 2 mois suivant l'expiration de la période de 2 ans, à un poste pour lequel elle possède les qualifications essentielles et dont le niveau de classification et le traitement sont semblables à ceux du poste bilingue, si la personne intéressée n'a pas réussi à acquérir le niveau de compétence dans les langues officielles exigé pour le poste bilingue à la fin de la période de 2 ans.

## **SOUS-SECTION POUR LA PERSONNE NOMMÉE OU PRISE EN CONSIDÉRATION POUR UNE NOMINATION**

Si je suis nommé au poste mentionné ci-dessus, et sous réserve de toute obligation d'acquérir un niveau de compétence équivalent ou supérieur dans ma seconde langue officielle par rapport au niveau de compétence exigé lors de ma nomination à mon poste précédent, je m'engage par la présente à :

- a. tenter d'acquérir, en suivant de la formation linguistique aux frais de l'État, le niveau de compétence exigé dans les 2 langues officielles dans un délai de 2 ans à compter de la date de signature de l'entente écrite de nomination à un poste bilingue ou de la date de nomination effective, le cas échéant;
- b. être nommé ou muté pour une période indéterminée à un poste pour lequel je possède les qualifications essentielles et dont le niveau de classification et le traitement sont semblables à ceux du poste bilingue, si je ne réussis pas à acquérir le niveau de compétence dans les langues officielles exigé pour le poste bilingue d'ici à la fin de cette période de 2 ans.

Je comprends aussi que si je suis nommé ensuite à un autre poste bilingue exigeant un niveau de compétence équivalent ou inférieur dans la seconde langue officielle durant cette période d'engagement de 2 ans, la même période d'engagement découlant de la présente nomination s'appliquera aussi à cette nouvelle nomination.

Je comprends que toute période de congé de plus de 60 jours consécutifs n'est pas prise en compte dans le calcul de la période de 2 ans décrite ci-dessus.

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne nommée  
ou prise en considération pour une nomination

(Signer avec Entrust. Clic droit pour supprimer votre signature.  
Si vous n'avez pas Entrust, utilisez l'outil Remplir et signer d'Acrobat)

\_\_\_\_\_  
Date (AAAA/MM/JJ)