

Programme d'action positive

L'Université York considère que la diversité est un élément vital d'une communauté intellectuelle prospère. Nous prenons des mesures positives pour veiller à ce que les femmes, les membres de groupes racialisés, les personnes en situation de handicap, les peuples autochtones et les personnes qui s'identifient comme 2ELGBTQ+ reçoivent un traitement équitable au cours des processus de candidature et d'embauche. Nous vous invitons à vous identifier comme membre d'un ou de plusieurs de ces groupes. L'auto-identification est facultative, mais elle est nécessaire pour être pris en compte dans le programme d'action positive. Vous pouvez cocher « Je ne souhaite pas répondre » si vous ne souhaitez pas vous identifier pour le moment. Toutes les réponses resteront confidentielles et ne seront utilisées que pour réduire l'influence des préjugés implicites dans nos recrutements. Pour en savoir plus, consultez le site [Affirmative Action at York](#) ou contactez la personne responsable du programme EDI à chapman7@yorku.ca ou au 416-736-5713.

Nom complet : _____

Date : _____

Poste auquel vous postulez : _____

1. Vous identifiez-vous comme une femme?

Oui Non Je ne souhaite pas répondre.

2. Vous identifiez-vous comme membre de la communauté 2ELGBTQ+?

La communauté 2ELGBTQ+ englobe les personnes qui s'identifient en fonction de leur orientation sexuelle, de leur identité de genre et/ou de leurs expressions de genre, y compris les personnes non conformes au genre, bispirituelles, lesbiennes, gaies, bisexuelles, transgenres, de genre queer, non binaires, en questionnement.

Oui Non Je ne souhaite pas répondre.

2a. Si oui : Vous identifiez-vous comme personne transgenre ou non-conforme au genre (par exemple, non binaire, bispirituelle, de genre queer)?

Oui Non Je ne souhaite pas répondre.

3. Êtes-vous une personne en situation de handicap?

Les « personnes en situation de handicap » sont celles qui ont une déficience durable ou récurrente soit de leurs capacités physiques, mentales ou sensorielles d'ordre psychiatrique ou en matière d'apprentissage et : a) considèrent qu'elles ont des aptitudes réduites pour exercer un emploi; ou b) pensent qu'elles risquent d'être classées dans cette catégorie par leur employeur ou par d'éventuels employeurs en raison d'une telle déficience. Cela inclut les personnes dont les limitations fonctionnelles liées à leur déficience font l'objet de mesures d'adaptation pour leur emploi ou dans leur lieu de travail.

Oui Non Je ne souhaite pas répondre.

4. Êtes-vous une personne autochtone du Canada appartenant aux Premières Nations, aux Inuits et/ou aux Métis?

Si vous êtes une personne autochtone vivant à l'étranger, veuillez consulter le point 5a ci-dessous.

Oui Non Je ne souhaite pas répondre.

5. Êtes-vous membre d'un groupe racialisé?

Il s'agit des personnes autres que les peuples autochtones du Canada qui ne sont pas de race blanche ou qui n'ont pas la peau blanche, quel que soit leur lieu de naissance.

Oui Non Je ne souhaite pas répondre.

5a. Si oui : À quels groupes vous identifiez-vous parmi les suivants? Veuillez cocher toutes les options applicables .

Les classifications des groupes de minorités visibles sont celles de Statistique Canada.

- Arabe
 Noir (par exemple, Africain, Américain, Canadien, Caribéen)

- Chinoise
- Philippine
- Japonaise
- Coréenne
- Latino-Américain de couleur (incluant les personnes autochtones de l'Amérique centrale et l'Amérique du Sud)
- Asiatique occidental de couleur (par exemple, Iranien, Libanais, Afghan)
- Sud-Asiatique (par exemple, Bangladais, Pakistanais, Indien de l'Inde, Guyanais, Trinidadien, Sri-Lankais, Est-Africain)
- Asiatique du Sud-Est (par exemple, Birman, Cambodgien/Kampuchéen, Laotien, Malaisien, Thaïlandais, Vietnamien, Indonésien)
- Personnes d'origine multiraciale (par exemple, au moins un parent est membre d'un groupe racialisé)
- Amérindiens ou Indiens d'Amérique, autochtones de l'Alaska ou autochtones hawaïens(*Kanaka Maoli*)
- Peuples autochtones hors du Canada