

# DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION PROFESSIONNELLE

A- CHOIX DE PROGRAMME							
TITRE DU PROGRAMME :		CODE DE PROGRAMME	DATE DE DÉBUT DU PROGRAMME (si connue)		NUMÉRO DE GROUPE (si connu)		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
COCHEZ : <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> choix <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> choix		OU PRÉFÉRENCE :					
CROYEZ-VOUS ÊTRE RÉFÉRÉ PAR LE CENTRE LOCAL D'EMPLOI?		Session automne 20 <input type="checkbox"/>		hiver 20 <input type="checkbox"/>			
Oui, déjà accepté <input type="checkbox"/> Oui, j'ai vérifié <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		autres 20 <input type="checkbox"/>					
OÙ AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS?							
<input type="checkbox"/> Conseiller d'orientation ou d'information		<input type="checkbox"/> Salon ou Portes ouvertes		<input type="checkbox"/> Parent, ami			
<input type="checkbox"/> Journal, publisac		<input type="checkbox"/> Autres, spécifiez : _____					
B- IDENTITÉ DU CANDIDAT							
NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE		AUTRE(S) NOM(S)		F	M	DATE DE NAISSANCE (AA-MM-JJ)	
PRÉNOM USUEL		AUTRE(S) PRÉNOM(S)		CODE PERMANENT			
LIEU DE NAISSANCE (VILLE)		AUTRE PROVINCE (PRÉCISER LAQUELLE)		AUTRE PAYS (PRÉCISER LEQUEL)			
LANGUE MATERNELLE				LANGUE PARLÉE À LA MAISON			
NOM ET PRÉNOM DU PÈRE (MÊME SI DÉCÉDÉ)				DATE DE NAISSANCE (AA-MM-JJ)			
NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE (MÊME SI DÉCÉDÉE)				DATE DE NAISSANCE (AA-MM-JJ)			
ADRESSE PERMANENTE	NO CIVIQUE		RUE, AVENUE, BOULEVARD			APPARTEMENT	
	MUNICIPALITÉ		PROVINCE			CODE POSTAL	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (RÉSIDENCE)		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (AUTRE)		N° D'ASSURANCE SOCIALE			
C- PARCOURS SCOLAIRE							
EN VOIE D'OBTENIR LES PRÉALABLES D'ENTRÉE		ÉTUDES EN FP (DEP)		ÉTUDES COLLÉGIALES (DEC)		ÉTUDES UNIVERSITAIRES (BAC)	
<input type="checkbox"/> Secteur jeunes <input type="checkbox"/> Secteur adultes		<input type="checkbox"/> Terminées <input type="checkbox"/> Non terminées		<input type="checkbox"/> Terminées <input type="checkbox"/> Non terminées		<input type="checkbox"/> Terminées <input type="checkbox"/> Non terminées	
<input type="checkbox"/> Évaluation comparative (MICCI)							
<input type="checkbox"/> TENS <input type="checkbox"/> TDG							
Établissement fréquenté : _____ Le DEP, DEC ou BAC, spécifiez le programme : _____							
D- SIGNATURES							
<small>Je consens à ce que les renseignements recueillis dans cette demande d'admission soient transmis aux commissions scolaires concernées, au SRAFP et au MELS pour fins de planification/gestion et ce, dans le respect de la <b>Loi sur l'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels</b> (L.R.Q. c. A-2.1) et j'autorise les commissions scolaires à consulter mon dossier en consignation au SRAFP et au MELS. Je comprends que sans la présente autorisation, le ou les organismes concernés ne peuvent donner suite à la présente demande ni au traitement de mon dossier.</small>							
<small>Le candidat ou, le cas échéant, le titulaire de l'autorité parentale peut adresser à l'organisme détenant des renseignements sur le candidat une demande d'accès ou de rectification concernant ses renseignements, conformément à la <b>Loi sur l'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels</b>.</small>							
SIGNATURE DU CANDIDAT				DATE	AN	MOIS	JOUR
SIGNATURE DU DÉTENTEUR DE L'AUTORITÉ PARENTALE (père, mère, tuteur, si le candidat est mineur – moins de 18 ans)				DATE	AN	MOIS	JOUR
E- DOCUMENTS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE (vos documents doivent être certifiés conformes à l'original)							
<input type="checkbox"/> Dernier relevé de notes ou bulletin de niveau secondaire		<input type="checkbox"/> Permis général d'explosifs ( <i>Forage et dynamitage, Forage au diamant ou Extraction de minerai</i> )		<b>Pour les personnes nées au Canada</b>		<b>Pour les personnes nées à l'extérieur du Canada</b>	
<input type="checkbox"/> Attestation de fréquentation scolaire (pour les adultes en cours de formation)		<input type="checkbox"/> Permis de conduire ( <i>Conduite de machinerie lourde en voirie forestière</i> )		<input type="checkbox"/> Certificat de naissance ou baptistaire émis au Québec avant janvier 1994		<input type="checkbox"/> Fiche d'immigration (ou équivalent)	
<input type="checkbox"/> Évaluation comparative (pour les personnes qui ont étudié à l'extérieur du Canada)				<b>Pour les autres provinces</b>		ou <input type="checkbox"/> Certificat de citoyenneté canadienne (ou l'équivalent)	
				<input type="checkbox"/> Preuve de naissance		et <input type="checkbox"/> Preuve de résidence au Québec	
				et <input type="checkbox"/> Preuve de résidence au Québec			
F- DÉCISION							
PRÉALABLES		ACQUIS	MANQUANT	VERDICT		BASE D'ADMISSION	SESSION
FRANÇAIS				ADMISSIBLE <input type="radio"/>	ACCEPTÉ <input type="radio"/>		AUTOMNE <input type="radio"/>
ANGLAIS				ADMISSIBLE COND <input type="radio"/>	REFUSÉ <input type="radio"/>		HIVER <input type="radio"/>
MATHÉMATIQUES				ADMISSIBLE SI NOMBRE SUFFISANT <input type="radio"/>	EN ATTENTE <input type="radio"/>		PRINTEMPS <input type="radio"/>
REMARQUE :							

Signature du responsable de l'admission : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_