

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION PROFESSIONNELLE

LA CAPITALE-NATIONALE ET LA CHAUDIÈRE-APPALACHES

RÉGIONS 03-12 | ANNÉE 2019-2020

1- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE										PRÉNOM DE L'ÉLÈVE									
NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE										PRÉNOM DE L'ÉLÈVE									
SEXE		DATE DE NAISSANCE		CODE PERMANENT		TEL QUE SUR LE RELEVÉ DU M.E.E.S.		AUTRES PRÉNOMS		AUTRES PRÉNOMS		AUTRES PRÉNOMS		AUTRES PRÉNOMS		AUTRES PRÉNOMS		AUTRES PRÉNOMS	
M	F	AN	MOIS	JOUR															
LANGUE MATERNELLE										LANGUE PARLÉE À LA MAISON									
LANGUE MATERNELLE										LANGUE PARLÉE À LA MAISON									
PROVINCE DE QUÉBEC :										LIEU DE NAISSANCE									
LOCALITÉ :										AUTRE :									

NOM DU PARENT 1 (MÊME SI DÉCÉDÉ(E)): _____ PRÉNOM DU PARENT 1: _____

NOM DU PARENT 2 (MÊME SI DÉCÉDÉ(E)): _____ PRÉNOM DU PARENT 2: _____

DERNIER ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ _____

2- ADRESSE PERMANENTE DE L'ÉLÈVE

RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG										RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG									
RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG										RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG									
MUNICIPALITÉ					CODE POSTAL					PROVINCE					APPARTEMENT				
MUNICIPALITÉ					CODE POSTAL					PROVINCE					APPARTEMENT				
NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE										TÉLÉPHONE RÉSIDENCE									
NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE										TÉLÉPHONE RÉSIDENCE									
ADRESSE COURRIEL										TÉLÉPHONE AUTRE									
ADRESSE COURRIEL										TÉLÉPHONE AUTRE									

Pour l'élève né le ou après le 1^{er} juillet 2001, inscrivez l'adresse de vos parents ou de votre répondant en ayant soin de cocher de qui est l'adresse. Inscrivez « décédé » dans l'espace réservé à l'adresse, s'il y a lieu.

LES 2 PARENTS										PARENT 2										MÊME QUE L'ÉLÈVE									
LES 2 PARENTS										PARENT 2										MÊME QUE L'ÉLÈVE									
RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG										RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG										RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG									
RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG										RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG										RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG									
MUNICIPALITÉ										MUNICIPALITÉ										MUNICIPALITÉ									
MUNICIPALITÉ										MUNICIPALITÉ										MUNICIPALITÉ									
PROVINCE										PROVINCE										PROVINCE									
PROVINCE										PROVINCE										PROVINCE									
PAYS										PAYS										PAYS									
PAYS										PAYS										PAYS									
CODE POSTAL										CODE POSTAL										CODE POSTAL									
CODE POSTAL										CODE POSTAL										CODE POSTAL									

3- IDENTIFICATION DU PROGRAMME, DE LA COMMISSION SCOLAIRE ET DU CENTRE CHOISIS

PROGRAMME										PROGRAMME									
PROGRAMME										PROGRAMME									
D.E.P. :										D.E.P. :									
D.E.P. :										D.E.P. :									
A.S.P. :										A.S.P. :									
A.S.P. :										A.S.P. :									
A.E.P. :										A.E.P. :									
A.E.P. :										A.E.P. :									
AUTOMNE :										AUTOMNE :									
AUTOMNE :										AUTOMNE :									
HIVER :										HIVER :									
HIVER :										HIVER :									
ÉTÉ :										ÉTÉ :									
ÉTÉ :										ÉTÉ :									
COMMISSION SCOLAIRE CHOISIE										COMMISSION SCOLAIRE CHOISIE									
COMMISSION SCOLAIRE CHOISIE										COMMISSION SCOLAIRE CHOISIE									
CENTRE DE FORMATION CHOISI										CENTRE DE FORMATION CHOISI									
CENTRE DE FORMATION CHOISI										CENTRE DE FORMATION CHOISI									
JOUR :										JOUR :									
JOUR :										JOUR :									
SOIR :										SOIR :									
SOIR :										SOIR :									
JOUR OU SOIR :										JOUR OU SOIR :									
JOUR OU SOIR :										JOUR OU SOIR :									

4- DOCUMENTS À ANNEXER POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE D'ADMISSION

- Bulletin de la dernière année d'études secondaires complétée.
- Bulletin ou le rapport à jour des notes de l'année scolaire en cours.
- Dernier relevé de notes, des acquis ou des apprentissages délivré par le MEES ou l'évaluation comparative des études produite par le MIDI (Ministère de l'immigration, de la Diversité et de l'Inclusion).
- Pour les candidats possédant un code permanent, une copie de son certificat de naissance **grand format** sur lequel apparaissent les noms et prénoms du père et de la mère. Pour les autres candidats, l'original ou une copie certifiée conforme du certificat de naissance grand format est exigée.
- Pour tous les candidats - Lors de l'inscription, des documents originaux seront exigés. D'autres documents ou pièces pourraient également être exigés.**
- Une preuve de résidence au Québec sera requise lors de l'inscription.

5- SIGNATURE OBLIGATOIRE

Je consens à ce que les renseignements recueillis dans ce formulaire ainsi que les documents annexés soient transmis à la commission scolaire choisie, à la commission scolaire d'origine et au MEES pour fin de planification / gestion et ce, dans le respect de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1) et j'autorise la commission scolaire à consulter mon dossier en consignation au MEES.

Signature de l'élève	Date	Signature de l'autorité parentale (élève mineur)
Signature de l'élève	Date	Signature de l'autorité parentale (élève mineur)

6- RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Code de gratuité										11 12 13 14 15 16 17 18 19 30 31 32 33 34 35 36 39 40 43 44 60 62 70 71 (Encerler le code approprié)																													
Code de gratuité										11 12 13 14 15 16 17 18 19 30 31 32 33 34 35 36 39 40 43 44 60 62 70 71 (Encerler le code approprié)																													
Jeune <input type="checkbox"/>					Adulte <input type="checkbox"/>					Non admissible <input type="checkbox"/>					03 : <input type="checkbox"/> TDG et prélabes non détectés																								
Jeune <input type="checkbox"/>					Adulte <input type="checkbox"/>					Non admissible <input type="checkbox"/>					03 : <input type="checkbox"/> TDG et prélabes non détectés																								
01 : <input type="checkbox"/> DEP/ASP - Prélabes détectés (A, C, E, F, N, P, Q, Y)					04 : <input type="checkbox"/> CFMS et unités requises					05 : <input type="checkbox"/> DEP avec études post-secondaires					DEP - Équivalent secondaire hors Québec																								
01 : <input type="checkbox"/> DEP/ASP - Prélabes détectés (A, C, E, F, N, P, Q, Y)					04 : <input type="checkbox"/> CFMS et unités requises					05 : <input type="checkbox"/> DEP avec études post-secondaires					DEP - Équivalent secondaire hors Québec																								
Sous condition					DEP - Matières sec. requises non détectées					17 : <input type="checkbox"/> Situation exceptionnelle					18 : <input type="checkbox"/> Hors programme																								
Sous condition					DEP - Matières sec. requises non détectées					17 : <input type="checkbox"/> Situation exceptionnelle					18 : <input type="checkbox"/> Hors programme																								
F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/>					06 : <input type="checkbox"/> 3 ^e 07 : <input type="checkbox"/> 4 ^e 08 : <input type="checkbox"/> 5 ^e					19 : <input type="checkbox"/> Att. d'équiv. émis au CA (hors Québec)					20 : <input type="checkbox"/> Reconnaissance des acquis																								
F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/>					06 : <input type="checkbox"/> 3 ^e 07 : <input type="checkbox"/> 4 ^e 08 : <input type="checkbox"/> 5 ^e					19 : <input type="checkbox"/> Att. d'équiv. émis au CA (hors Québec)					20 : <input type="checkbox"/> Reconnaissance des acquis																								
22 : <input type="checkbox"/> DEP - Unités requises en concomitance					F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>					23 : <input type="checkbox"/> DEP - TDG + Prélabes spécifiques en concomitance					F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>																								
22 : <input type="checkbox"/> DEP - Unités requises en concomitance					F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>					23 : <input type="checkbox"/> DEP - TDG + Prélabes spécifiques en concomitance					F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>																								
Verdict : Admis <input type="checkbox"/>										Admis conditionnellement <input type="checkbox"/>										Liste d'attente <input type="checkbox"/>										Non admis <input type="checkbox"/>									
Verdict : Admis <input type="checkbox"/>										Admis conditionnellement <input type="checkbox"/>										Liste d'attente <input type="checkbox"/>										Non admis <input type="checkbox"/>									
Statut du dossier : Nouvelle demande <input type="checkbox"/>										En traitement <input type="checkbox"/>										Traitement terminé <input type="checkbox"/>										Québec : <input type="checkbox"/> Carte d'assurance maladie <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Autre : _____									
Statut du dossier : Nouvelle demande <input type="checkbox"/>										En traitement <input type="checkbox"/>										Traitement terminé <input type="checkbox"/>										Québec : <input type="checkbox"/> Carte d'assurance maladie <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Autre : _____									
Signature du responsable des admissions										Date										Signature du responsable										Date									
Signature du responsable des admissions										Date										Signature du responsable										Date									