

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION PROFESSIONNELLE

LA CAPITALE-NATIONALE ET CHAUDIÈRE-APPALACHES | RÉGIONS 03-12 | ANNÉE 2011-2012

1- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

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

Nom de famille du père (même si décédé) : _____ prénom du père : _____
 Nom de famille de la mère (même si décédée) : _____ prénom de la mère : _____

DERNIER ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2- ADRESSE PERMANENTE DE L'ÉLÈVE

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

Pour les élèves nés après le 1^{er} juillet 1993, 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.

<input type="checkbox"/> LES 2 PARENTS										<input type="checkbox"/> PÈRE										<input type="checkbox"/> RÉPONDANT										<input type="checkbox"/> MÊME QUE L'ÉLÈVE										<input type="checkbox"/> MÈRE										<input type="checkbox"/> MÊME QUE L'ÉLÈVE									
NUMÉRO					RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG																				APP					NUMÉRO					RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG																				APP				
RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG (SUITE)										MUNICIPALITÉ										RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG (SUITE)										MUNICIPALITÉ																													
PROVINCE					PAYS										CODE POSTAL										PROVINCE					PAYS										CODE POSTAL																			

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

CODE										PROGRAMME																								
D.E.P. : <input type="checkbox"/>					A.S.P. : <input type="checkbox"/>					AUTOMNE : <input type="checkbox"/>					HIVER : <input type="checkbox"/>					ÉTÉ : <input type="checkbox"/>					PRÉFÉRENCE									
JOUR : <input type="checkbox"/>					SOIR : <input type="checkbox"/>					JOUR OU SOIR : <input type="checkbox"/>					COMMISSION SCOLAIRE CHOISIE										CENTRE DE FORMATION CHOISI									

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

- Une copie du bulletin de la dernière année d'études secondaires complétée.
- Une copie du bulletin ou du rapport à jour des notes de l'année scolaire en cours.
- Une copie du dernier relevé de notes, des acquis ou des apprentissages délivré par le M.E.L.S. ou par le M.I.C.C.
- 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, ou une copie du baptistaire émis avant le 1^{er} janvier 1994. Pour les autres candidats, l'original ou une copie certifié conforme du certificat de naissance est exigée.

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 M.E.L.S. 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 consignment au M.E.L.S.

Signature de l'élève

Date

Signature de l'autorité parentale (élève mineur)

6- RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Résident du Québec : 01-Résident 03-Exempté 04-Raison humanitaire 05-Citoyen canadien 06-Résident permanent

Jeune <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Non admissible		03 : <input type="checkbox"/> TDG et préalables non détectés (P,V)		DEP - Équivalent secondaire hors Québec 09 : <input type="checkbox"/> 3 ^e 10 : <input type="checkbox"/> 4 ^e 11 : <input type="checkbox"/> 5 ^e		17 : <input type="checkbox"/> Situation exceptionnelle 18 : <input type="checkbox"/> Hors programme (H)	
01 : <input type="checkbox"/> DEP/ASP - Préalables détectés (A, C, E, F, N, P, Q, Y)		04 : <input type="checkbox"/> CFMS et unités requises		05 : <input type="checkbox"/> DEP avec études postsecondaires		12 : <input type="checkbox"/> Att. d'équiv. émis au CA (hors Québec) 14 : <input type="checkbox"/> ASP - DEP hors Québec		19 : <input type="checkbox"/> Lancement/gestion d'entreprise (H) 21 : <input type="checkbox"/> Reconnaissance des acquis	
Sous condition F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/>		DEP - Matières sec. requises non détectées 06 : <input type="checkbox"/> 3 ^e (E) 07 : <input type="checkbox"/> 4 ^e 08 : <input type="checkbox"/> 5 ^e		15 : <input type="checkbox"/> ASP - DEP préalable non terminé (W) 16 : <input type="checkbox"/> ASP - Expérience/acquis équivalent (Z)		23 : <input type="checkbox"/> DEP - TDG + Préalables spécifiques en concomitance F <input type="checkbox"/> M <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"/>							

Verdict : Admis Admis conditionnellement Liste d'attente Non admis Statut du dossier : Nouvelle demande En traitement Traitement terminé

Affectation : _____ Signature du responsable des admissions _____ Date _____