

# 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	
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.E.S.	AUTRES PRÉNOMS
LANGUE MATERNELLE		LANGUE PARLÉE À LA MAISON	
		LIEU DE NAISSANCE	
		PROVINCE DE QUÉBEC :	AUTRE :
		LOCALITÉ :	

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	APPARTEMENT
NUMÉRO	
MUNICIPALITÉ	CODE POSTAL
PROVINCE	
NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE	TELEPHONE RÉSIDENCE
ADRESSE COURRIEL	TELEPHONE AUTRE

Pour l'élève né le ou après le 1<sup>er</sup> 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 <input type="checkbox"/> PARENT 1 <input type="checkbox"/> RÉPONDANT <input type="checkbox"/> MÊME QUE L'ÉLÈVE	PARENT 2 <input type="checkbox"/> MÊME QUE L'ÉLÈVE
NUMÉRO	NUMÉRO
RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG	RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG
APP	APP
MUNICIPALITÉ	MUNICIPALITÉ
PROVINCE	PROVINCE
CODE POSTAL	CODE POSTAL

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

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

### 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 exigé.
- 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 consignment au MEES.

Signature de l'élève

Date

Signature de l'autorité parentale (élève mineur)

### 6- RÉSERVE 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 (Encercler le code approprié)											
Jeune <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/>	Non admissible <input type="checkbox"/>	03 : <input type="checkbox"/> TDG et préalables non détectés	09 : <input type="checkbox"/> 3e	10 : <input type="checkbox"/> 4e	11 : <input type="checkbox"/> 5e	17 : <input type="checkbox"/> Situation exceptionnelle	18 : <input type="checkbox"/> Hors programme				
01 : <input type="checkbox"/> DEP/ASP - Préalables détectés (A, C, E, F, N, P, Q, Y)		04 : <input type="checkbox"/> CFMS et unités requises		12 : <input type="checkbox"/> Att. d'équiv. émis au CA (hors Québec)		19 : <input type="checkbox"/> Lançement/gestion d'entreprise					
Sous condition F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/>		05 : <input type="checkbox"/> DEP avec études post-secondaires		14 : <input type="checkbox"/> ASP - DEP hors Québec		21 : <input type="checkbox"/> Reconnaissance des acquis					
22 : <input type="checkbox"/> DEP - Unités requises en concitance F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>		06 : <input type="checkbox"/> 3e		07 : <input type="checkbox"/> 4e		08 : <input type="checkbox"/> 5e		15 : <input type="checkbox"/> ASP - DEP préalable		23 : <input type="checkbox"/> DEP - TDG + Préalables spécifiques en concitance 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"/>		J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au		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						Signature du responsable					
Date						Date					