

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION PROFESSIONNELLE

LA CAPITALE-NATIONALE ET LA CHAUDIÈRE-APPALACHES

| RÉGIONS 03-12

| ANNÉE 2021-2022

1- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE

SEXES: M F

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)) : _____ Pénom du parent 1 : _____

Nom du parent 2 (même si décédé(e)) : _____ Pénom du parent 2 : _____

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 l'élève né le ou après le 1^{er} juillet 2002, 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 1 RÉPONDANT MÊME QUE L'ÉLÈVE

NUMÉRO

RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG

RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG (SUITE)

APP

MUNICIPALITÉ

PROVINCE

PAYS

CODE POSTAL -

MÈRE MÊME QUE L'ÉLÈVE

NUMÉRO

RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG

RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG (SUITE)

APP

MUNICIPALITÉ

PROVINCE

PAYS

CODE POSTAL -

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

CODE

PROGRAMME

D.E.P.: A.S.P.: A.E.P.: AUTOMNE: HIVER: ÉTÉ:

PRÉFÉRENCE: JOUR: SOIR: JOUR OU SOIR:

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 (Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur) ou l'évaluation comparative des études produite par le MIFI (Ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration).
- 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)

6- RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Codes de gratuité: 11 12 13 14 15 16 17 18 19 30 31 32 33 34 35 36 39 40 43 44 51 52 70 71 (Encerlez le code approprié)

Jeune <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Non admissible	03 : <input type="checkbox"/> TDG et préalables non détectés	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
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) 14 : <input type="checkbox"/> ASP - DEP hors Québec	19 : <input type="checkbox"/> Lancement/gestion d'entreprise 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 07 : <input type="checkbox"/> 4 ^e 08 : <input type="checkbox"/> 5 ^e	15 : <input type="checkbox"/> ASP - DEP préalable 16 : <input type="checkbox"/> ASP - Expérience/acquis équivalents	23 : <input type="checkbox"/> DEP - TDG + Préalables 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"/>		24: <input type="checkbox"/> Temps partiel MEES	25: <input type="checkbox"/> Formation appoint/ Inf. auxiliaire	26: <input type="checkbox"/> AEP - Attestation d'études professionnelles
27: <input type="checkbox"/> Concomitance FP/FG 3e sec		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"/>		J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au 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 _____		

Affectation : _____