

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION PROFESSIONNELLE

LA CAPITALE-NATIONALE ET LA CHAUDIÈRE-APPALACHES

RÉGION 03-12 | ANNÉE 2022-2023

1- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE _____ PRÉNOM(S) _____

SEXE DATE DE NAISSANCE LIEU DE NAISSANCE
 M F ANNÉE MOIS JOUR CODE PERMANENT PROVINCE DU QUÉBEC : AUTRE:

LANGUE MATERNELLE _____ LANGUE PARLÉE À LA MAISON _____

LOCALITÉ _____

Nom de famille du parent 1 (même si décédé) : _____ Prénom du parent 1: _____
 Nom de famille du parent 2 (même si décédée) _____ Prénom du parent 2: _____

DERNIER ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ: _____

2- ADRESSE PERMANENTE DE L'ÉTUDIANT

NUMÉRO _____ RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE _____ APPARTEMENT _____

MUNICIPALITÉ _____ PROVINCE _____ PAYS _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE RÉSIDENCE _____ TÉLÉPHONE PORTABLE _____

ADRESSE COURRIEL (OBLIGATOIRE) _____

Pour les élèves mineurs, inscrivez l'adresse de vos parents ou de votre répondant. Inscrivez « décédé » dans l'espace réservé, s'il y a lieu.

<input type="checkbox"/> LES 2 PARENTS	<input type="checkbox"/> PARENT 1	<input type="checkbox"/> RÉPONDANT	<input type="checkbox"/> MÊME QUE L'ÉLÈVE	<input type="checkbox"/> PARENT 2	<input type="checkbox"/> MÊME QUE L'ÉLÈVE
NUMÉRO _____	RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG _____			NUMÉRO _____	RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG _____
RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG (SUITE) _____	APP _____	RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG (SUITE) _____	APP _____	MUNICIPALITÉ _____	MUNICIPALITÉ _____
PROVINCE _____	PAYS _____	CODE POSTAL _____	PROVINCE _____	PAYS _____	CODE POSTAL _____

3- IDENTIFICATION DU PROGRAMME D'ÉTUDES, DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE ET DE L'ÉTABLISSEMENT CHOISIS

CODE _____ NOM DU PROGRAMME _____

D.E.P.: ASP: AEP: AUTOMNE HIVER

PRÉFÉRENCE
 JOUR: SOIR: JOUR OU SOIR:

SESSION DU DÉBUT DE LA FORMATION _____ NOM DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE _____ ÉTABLISSEMENT _____

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 au Centre de services 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 le centre de services scolaire à consulter mon dossier en consignation au MEES.

Signature de l'élève

Date de la demande

Signature de l'autorité parentale (étudiant mineur)

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 (Encercler 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	05 : <input type="checkbox"/> DEP avec études post-secondaires	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	26 : <input type="checkbox"/> AEP - Attestation d'études professionnelles	
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 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"/>				
Signature du responsable des admissions _____	Date _____	Signature du responsable _____	Date _____	