FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION PROFESSIONNELLE

LA CAPITALE-NATIONALE ET LA CHAUDIÈRE-APPALACHES **RÉGION 03-12 | ANNÉE 2023-2024**

1- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE PRÉNOM(S)

SEXE M ☐ F ☐ DATE DE NAISSANCE ANNÉE MOIS JOUR LIEU DE NAISSANCE LOCALITÉ PROVINCE PAYS

LANGUE MATERNELLE LANGUE PARLÉE À LA MAISON

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:

DERNIIER 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.

☐ 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

☐ PARENT 2 ☐ 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 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 dosseir 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 ☐ Adulte ☐	☐ Non admissible	03 : ☐ TDG et préalables non détectés	DEP - Équivalent secondaire hors Québec 09 : ☐ 3e 10 : ☐ 4e 11 : ☐ 5e	17 : ☐ Situation exceptionnelle 18 : ☐ Hors programme
01 : ☐ DEP/ASP - Préalables détectés (A, C, E, F, N, P, Q, Y)		04 : ☐ CFMS et unités requises	12 : ☐ Att. d'équiv. émis au CA (hors Québec) 14 : ☐ ASP - DEP hors Québec	19 : ☐ Lancement/gestion d'entreprise 21 : ☐ Reconnaissance des acquis
		05 : ☐ DEP avec études post-secondaires		
Sous condition F ☐ M ☐ A ☐ DES ☐ DEP ☐		DEP - Matières sec. requises non détectées 06 : ☐ 3e 07 : ☐ 4e 08 : ☐ 5e	15 : ☐ ASP - DEP préalable 16 : ☐ ASP - Expérience/acquis équivalents	23 : ☐ DEP - TDG + Préalables spécifiques en concomitance F ☐ M ☐ A ☐
22 : ☐ DEP - Unités requises en concomitance F ☐ M ☐ A ☐		Autre ☐	24 : ☐ Temps partiel MEES	26 : ☐ AEP - Attestation d'études professionnelles

Verdict : Admis ☐ Admis conditionnellement ☐ Liste d'attente ☐ Non admis ☐

Statut du dossier : Nouvelle demande ☐ En traitement ☐ Traitement terminé ☐

Signature du responsable des admissions Date

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux, présentés pour confirmer la résidence de l'élève au Québec : ☐ Carte d'assurance maladie ☐ Permis de conduire ☐ Autre : _____

Signature du responsable Date