

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									
SEXE		DATE DE NAISSANCE			CODE PERMANENT TEL QUE SUR LE RELEVÉ DU M.E.E.S.					AUTRES PRÉNOMS									
M	F	AN	MOIS	JOUR															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
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.

<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										APP											
RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG (SUITE)												APP											
MUNICIPALITÉ												PROVINCE		PAYS		CODE POSTAL							

3- IDENTIFICATION DU PROGRAMME, DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE ET DE L'ÉTABLISSEMENT CHOISI

CODE				PROGRAMME											
D.E.P. :		A.S.P. :		A.E.P. :		AUTOMNE :		HIVER :		ÉTÉ :		PRÉFÉRENCE		JOUR OU SOIR :	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE CHOISI												ÉTABLISSEMENT 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 au centre de services scolaire choisi, 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 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 (Encerclez 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
			04 : <input type="checkbox"/> CFMS et unités requises	12 : <input type="checkbox"/> Att. d'équiv. émis au CA (hors Québec)	18 : <input type="checkbox"/> Hors programme
01 : <input type="checkbox"/> DEP/ASP - Préalables détectés (A, C, E, F, N, P, Q, Y)			05 : <input type="checkbox"/> DEP avec études post-secondaires	14 : <input type="checkbox"/> ASP - DEP hors Québec	19 : <input type="checkbox"/> Lancement/gestion d'entreprise
			23 : <input type="checkbox"/> DEP - TDG + Préalables spécifiques en concomitance F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>		
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	21 : <input type="checkbox"/> Reconnaissance des acquis
			06 : <input type="checkbox"/> 3 ^e 07 : <input type="checkbox"/> 4 ^e 08 : <input type="checkbox"/> 5 ^e	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 P/F/G 3e sec

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

 Signature du responsable des admissions Date Signature du responsable Date