

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION PROFESSIONNELLE

LA CAPITALE-NATIONALE ET LA CHAUDIÈRE-APPALACHES | RÉGIONS 03-12 | ANNÉE 2024-2025

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								
ADRESSE COURRIEL						TÉLÉPHONE RÉSIDENCE			TÉLÉPHONE AUTRE								

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)			MUNICIPALITÉ			PROVINCE			PAYS		
RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG (SUITE)			MUNICIPALITÉ			PROVINCE			PAYS		
RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG (SUITE)			MUNICIPALITÉ			PROVINCE			PAYS		

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 :			
SESSION DU DÉBUT DE LA FORMATION												PRÉFÉRENCE							
												JOUR :		SOIR :		JOUR OU SOIR :			
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 prélabes 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
01 : <input type="checkbox"/> DEP/ASP - Prélabes 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)	18 : <input type="checkbox"/> Hors programme
			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
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 + Prélabes 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 Admis conditionnellement Liste d'attente Non admis

Statut du dossier : Nouvelle demande En traitement Traitement terminé

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 des admissions

 Date

 Signature du responsable

 Date