

DEMANDE D'ADMISSION - ÉLÈVES INTERNATIONAUX

A-

Soutien aux services d'assistance en établissement de santé et de services sociaux (AEP 4270 – 705 heures) – Débutant le _____

Conduite de machinerie lourde en voirie forestière (# 5273 – 630 heures) – Débutant le _____

¹Mécanique d'engins de chantier (# 5331 – 1 800 heures) - Débutant le _____

Santé, assistance et soins infirmiers (# 5325 – 1 800 heures) – Débutant le _____

Pour connaître les dates de début, consulter le www.cfpbj.ca

¹ Formation offerte en enseignement individualisé, début possible mensuellement entre septembre et mai, selon les places disponibles.

B- IDENTITÉ DU CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE		AUTRE(S) NOM(S)		F	M	DATE DE NAISSANCE (AA-MM-JJ)
PRÉNOM USUEL		AUTRE(S) PRÉNOM(S)		NATIONALITÉ		
LIEU DE NAISSANCE - VILLE		PROVINCE		PAYS		
LANGUE MATERNELLE			LANGUE PARLÉE À LA MAISON			
NOM ET PRÉNOM DU PÈRE (MÊME SI DÉCÉDÉ)					DATE DE NAISSANCE (AA-MM-JJ)	
NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE (MÊME SI DÉCÉDÉE)					DATE DE NAISSANCE (AA-MM-JJ)	
ADRESSE PERMANENTE	NO CIVIQUE		RUE, AVENUE, BOULEVARD		APPARTEMENT	
	MUNICIPALITÉ		PAYS		CODE POSTAL	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (RÉSIDENTE)		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (AUTRE)		COURRIEL/EMAIL		

C- ÉTUDES ANTÉRIEURES

TITRE (DIPLÔME, CERTIFICAT, ETC.)	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	PAYS	DATE DE FIN
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

D- SIGNATURE

Je consens à ce que les renseignements recueillis dans cette demande d'admission soient transmis aux commissions scolaires concernées, au SRAFP et au MEESR pour fins de planification/gestion et ce, dans le respect de la **Loi sur l'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels** (L.R.Q. c. A-2.1) et j'autorise les commissions scolaires à consulter mon dossier en consignation au SRAFP et au MEESR. Je comprends que sans la présente autorisation, le ou les organismes concernés ne peuvent donner suite à la présente demande ni au traitement de mon dossier. Le candidat peut adresser à l'organisme détenant des renseignements sur le candidat une demande d'accès ou de rectification concernant ses renseignements, conformément à la **Loi sur l'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels**.

SIGNATURE DU CANDIDAT : _____ DATE : (ANNÉE / MOIS / JOUR) : _____

E- DOCUMENTS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE

<input type="checkbox"/> Le résultat de l'Évaluation comparative des études effectuées hors du Québec (MIDI) OU copies certifiées conformes ¹ des diplômes et relevés de notes; <input type="checkbox"/> Certificat ou acte de naissance; <input type="checkbox"/> Extrait de votre casier judiciaire en vue de pouvoir demander le Permis général d'explosifs (pour les programmes Extraction de minerai et Forage et dynamitage seulement); <small>¹Pour connaître les autorités reconnues, par pays, pour la conformité des documents www.immigration-quebec.gouv.qc.ca/fr/formulaires/formulaire-titre/liste-autorites.html</small>	<input type="checkbox"/> Copie du passeport, valide; <input type="checkbox"/> La traduction des documents, par un <u>traducteur agréé</u> , pour tous les documents scolaires rédigés dans une langue autre que le français ou l'anglais (traduction originale); <input type="checkbox"/> Document officiel témoignant de vos résultats à un test de langue (TFI, TEF), si votre scolarité n'a pas été faite en français.
---	---

Faire parvenir la demande complétée et les documents par courriel à : international@cssbj.gouv.qc.ca

F- DÉCISION

<input type="checkbox"/> Accepté dans le programme	<input type="checkbox"/> Dossier incomplet	<input type="checkbox"/> Refus	Conditions d'admission : _____ Date : _____
<input type="checkbox"/> Liste d'attente	<input type="checkbox"/> Accepté conditionnellement : Entrevue _____ Tests _____		Signature du responsable : _____