

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION PROFESSIONNELLE

## LA CAPITALE-NATIONALE ET LA CHAUDIÈRE-APPALACHES | RÉGIONS 03-12 | ANNÉE 2015-2016

### 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.L.S.					AUTRES PRÉNOMS									
M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	AN	MOIS	JOUR															
LANGUE MATERNELLE					LANGUE PARLÉE À LA MAISON					LIEU DE NAISSANCE									
										PROVINCE DE QUÉBEC :		AUTRE :							
										LOCALITÉ :									

Nom de famille du père (même si décédé) : \_\_\_\_\_ prénom du père : \_\_\_\_\_  
 Nom de famille de la mère (même si décédée) : \_\_\_\_\_ prénom de la mère : \_\_\_\_\_

**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<sup>er</sup> juillet 1997, 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"/> PÈRE <input type="checkbox"/> RÉPONDANT <input type="checkbox"/> MÊME QUE L'ÉLÈVE				<input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> MÊME QUE L'ÉLÈVE					
NUMÉRO		RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG						APP	
RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG (SUITE)		MUNICIPALITÉ		PROVINCE		PAYS		CODE POSTAL	

### 3- IDENTIFICATION DU PROGRAMME, DE LA COMMISSION SCOLAIRE ET DU CENTRE CHOISIS

CODE				PROGRAMME											
D.E.P. :		A.S.P. :		A.E.P. :		AUTOMNE :		HIVER :		ÉTÉ :		PRÉFÉRENCE		JOUR OU SOIR :	
												JOUR :		SOIR :	
COMMISSION SCOLAIRE CHOISIE										CENTRE DE FORMATION 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 MELS 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 telle que : la carte d'assurance maladie valide de l'élève ou de l'un de ses parents s'il est né hors Québec et se qualifie par ses parents ou le permis de conduire valide ou toutes autres preuves de résidence.

### 5- SIGNATURE OBLIGATOIRE

**Je consens à ce que les renseignements recueillis dans ce formulaire ainsi que les documents annexés soient transmis à la commission scolaire choisie, à la commission scolaire d'origine et au M.E.L.S. 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 la commission scolaire à consulter mon dossier en consignation au M.E.L.S.**

Signature de l'élève \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Signature de l'autorité parentale (élève mineur) \_\_\_\_\_

### 6- RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

**Code de gratuité** 11 12 13 14 15 16 17 18 19 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 60 61 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 04 : <input type="checkbox"/> CFMS et unités requises 05 : <input type="checkbox"/> DEP avec études post-secondaires	DEP - Équivalent secondaire hors Québec 09 : <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> 10 : <input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> 11 : <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup>	17 : <input type="checkbox"/> Situation exceptionnelle 18 : <input type="checkbox"/> Hors programme	
01 : <input type="checkbox"/> DEP/ASP - Préalables détectés		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 <sup>e</sup> 07 : <input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> 08 : <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup>		23 : <input type="checkbox"/> DEP - TDG + Préalables spécifiques en concomitance F <input type="checkbox"/> M <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 MELS	

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

**Affectation :** \_\_\_\_\_ Signature du responsable des admissions \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_