

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

**Présentation**  **Recrutement**

Voir les instructions au verso de la copie 4.

Bureau responsable d'Emploi-Québec

Nom de la personne désignée

Téléphone ind. rég. Poste Télécopieur

Renseignements sur l'intervenant externe

Nom

Adresse Numéro Rue Bureau

Ville, village ou municipalité Code postal

Nom de la personne désignée Téléphone ind. rég. Poste

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) Numéro de contrat/d'entente Numéro de l'activité

Renseignements sur l'activité

Nom de la mesure ou du programme Titre de l'activité (Voir au verso de la copie 4.)

Objectifs de l'activité

Nom de la personne à contacter Téléphone ind. rég. Poste

Nom et adresse de l'endroit où se déroulera l'activité

Activité de formation?  Oui  Non *Si oui :*

- Type d'établissement :  privé  public  autre, précisez : \_\_\_\_\_
- Projet de formation :  francisation et  alphabétisation Précisez le nombre maximal de mois admissibles pour la participation : \_\_\_\_\_
- secondaire général  secondaire professionnel  métier semi-spécialisé  collégial technique  préuniversitaire  universitaire
- Catégorie de formation :  régulière  manquante, selon l'exercice de reconnaissance des compétences

Renseignements sur l'identité de la personne

Nom de famille Prénom Numéro de dossier (CP-12)

Adresse du domicile Numéro Rue Appartement Ville, village ou municipalité Code postal

Téléphone ind. rég. Autre numéro de téléphone ind. rég. (s'il y a lieu), précisez :

Sexe  Masculin  Féminin Date de naissance Année Mois Jour État matrimonial  Célibataire  Veuf  Divorcé  Marié  Séparé légalement  Uni civilement  Conjoint de fait  Séparé sans jugement  Dissolution d'union civile

Numéro d'assurance sociale Langue de correspondance  Français  Anglais

La personne s'identifie-t-elle comme autochtone? (Personne d'ascendance inuite ou amérindienne)  Non  Oui (1) Aucune réponse (2) Amérindien vivant sur une réserve (3) Amérindien vivant hors réserve (4) Inuit (5) Non déterminé

Si la personne est née hors du Canada, précisez le pays de naissance : \_\_\_\_\_ Date d'arrivée Année Mois Jour

La personne a-t-elle la citoyenneté canadienne?  Oui  Non **Si non, a-t-elle le statut de résident permanent?**  Oui  Non

Statut inscrit sur le formulaire IMM-1000 « Visa d'immigrant et fiche relative au droit d'établissement » ou IMM-5292 « Confirmation de la résidence permanente » ou sur la « Carte de résident permanent ».

**Si oui, à quelle catégorie d'immigration appartient-elle?**

**Si non, est-elle considérée comme demandeur d'asile?**  Oui  Non

Autre situation, précisez :

**Les renseignements suivants aideront Emploi-Québec à déterminer le service le mieux adapté aux besoins de la personne.**

La personne a-t-elle une limitation fonctionnelle (physique, intellectuelle ou mentale)?  Oui  Non **Si oui, précisez :** \_\_\_\_\_ (Voir les codes au verso de la copie 1.)

Ordre d'enseignement (1) Primaire (2) Collégial (3) Secondaire (4) Universitaire Degré d'études \_\_\_\_\_ (Nombre d'années terminées dans l'ordre d'enseignement atteint)

Statut à l'assurance-emploi \_\_\_\_\_ (Voir les codes au verso de la copie 1.) Famille monoparentale  Oui  Non

**Il n'est pas obligatoire de répondre à la question suivante :** La personne s'identifie-t-elle comme un membre d'une minorité visible?  Oui  Non

Je déclare que les informations fournies sont véridiques. J'autorise Emploi-Québec et l'intervenant externe à s'échanger les renseignements nécessaires à la réalisation et au suivi de ma participation à l'activité décrite à la section « Renseignements sur l'activité ».

La présentation de cette personne est valide jusqu'au :  
Année Mois Jour

Date Signature de la personne