

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION PROFESSIONNELLE
CENTRE DE FORMATION AGRICOLE SAINT-ANSELME | RÉGIONS 03-12 | ANNÉE _____

1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE _____ PRÉNOM DE L'ÉLÈVE _____

SEXE _____ DATE DE NAISSANCE _____ CODE PERMANENT _____ AUTRES PRÉNOMS _____

M F

LANGUE MATERNELLE _____ LANGUE PARLÉE À LA MAISON _____ LIEU DE NAISSANCE _____

Nom de famille du père (même si décédé) :

Prénom du père :

Nom de famille de la mère (même si décédée)

Prénom de la mère :

2. ADRESSE PERMANENTE DE L'ÉLÈVE

Numéro _____ RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG _____ APPARTEMENT _____

MUNICIPALITÉ / VILLE _____ CODE POSTAL _____ PROVINCE PAYS _____

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE _____ TÉLÉPHONE RÉSIDENCE _____ TÉLÉPHONE AUTRE _____

ADRESSE COURRIEL _____

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

CODE _____ PROGRAMME _____

4. DOCUMENTS À ANNEXER POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE D'ADMISSION

- Traductions à fournir s'il y a lieu.
- Photocopie de votre certificat de naissance ou de votre passeport valide.
- Documents pour l'obtention d'une évaluation comparative des études effectuées hors du Québec.
Pour plus d'information sur la demande d'Évaluation comparative des études effectuées hors du Québec, consulter le site du MICC à l'adresse suivante : <http://www.immigration-quebec.gouv.qc.ca/fr/education/evaluation-comparative/>

Consulter notre site à la section International : <http://www.cfa-st-anselme.com>

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 consignment au M.E.L.S.

Signature de l'élève

Date

Signature de l'autorité parentale (élève mineur)

6. RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Résident du Québec : 01-Résident 03- Exempté 04 -Raison humanitaire 05-Citoyen canadien 06-Résident permanent

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 18 <input type="checkbox"/> Hors programme (H)
01 <input type="checkbox"/> DEP/ASP - Préalables 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)	19 <input type="checkbox"/> Lancement/gestion d'entreprise (H) 21 <input type="checkbox"/> Reconnaissance des acquies
Sous condition F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/>		05 <input type="checkbox"/> DEP avec études postsecondaires	14 <input type="checkbox"/> ASP-DEP hors Québec	
DEP-Matières sec. requises non détectées 06 <input type="checkbox"/> 3e(E) 07 : <input type="checkbox"/> 4e 08 : <input type="checkbox"/> 5e		15 <input type="checkbox"/> ASP-DEP préalable non terminé W 16 <input type="checkbox"/> ASP-Expérience/acquis équivalent	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"/>		

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