

# DEMANDE D'ADMISSION EN FORMATION PROFESSIONNELLE

## A – CHOIX DE PROGRAMME

TITRE DU PROGRAMME	CODE DE PROGRAMME	DATE DE DÉBUT DU PROGRAMME	NUMÉRO DE GROUPE	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Langue d'enseignement désirée: <i>(Choix offert dans certains programmes seulement)</i>	<input type="checkbox"/> Français	Horaire:	<input type="checkbox"/> Jour	Où avez-vous entendu parler de nous ?	<input type="checkbox"/> Conseiller d'orientation	<input type="checkbox"/> Parent, ami
	<input type="checkbox"/> Anglais		<input type="checkbox"/> Soir		<input type="checkbox"/> Salon «Éducation Formation Carrière»	<input type="checkbox"/> Autre
	<input type="checkbox"/> L'une ou l'autre					

## B – RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE	AUTRE(S) NOM(S)	F	M	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
PRÉNOM USUEL	AUTRE(S) PRÉNOM(S)	CODE PERMANENT		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
LIEU DE NAISSANCE <i>(obligatoire)</i>	VILLE	AUTRE PROVINCE (PRÉCISER LAQUELLE)		AUTRE PAYS (PRÉCISER LEQUEL)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
LANGUE MATERNELLE	LANGUE PARLÉE À LA MAISON			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
ADRESSE COURRIEL DE L'ÉLÈVE	<input type="text"/>			
ADRESSE PERMANENTE	N° CIVIQUE	RUE, AVENUE, BOULEVARD...		APPARTEMENT
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE <i>(résidence)</i>	IND. RÉG.	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE <i>(autre)</i>	IND. RÉG.	N° ASSURANCE SOCIALE <i>(nécessaire pour documents d'impôts et de stage)</i>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM DU PARENT A <i>(même si décédé)</i>	PRÉNOM DU PARENT A			F M
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NOM DU PARENT B <i>(même si décédé)</i>	PRÉNOM DU PARENT B			F M
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

## C – PARCOURS SCOLAIRE

En voie d'obtenir les préalables d'entrée	<input type="checkbox"/> Avis d'équivalence <input type="checkbox"/> TENS <input type="checkbox"/> TDG	Études en FP (DEP)	Études collégiales (DEC)	Études universitaires (BAC)
<input type="checkbox"/> Secteur jeunes <input type="checkbox"/> Secteur adultes		<input type="checkbox"/> Terminées <input type="checkbox"/> Non terminées	<input type="checkbox"/> Terminées <input type="checkbox"/> Non terminées	<input type="checkbox"/> Terminées <input type="checkbox"/> Non terminées
Établissement fréquenté : <input type="text"/>		Le DEP, DEC ou BAC, spécifiez le programme : <input type="text"/>		

## 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 MELS 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 MELS. 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 ou, le cas échéant, le titulaire de l'autorité parentale 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	AN	MOIS	JOUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## E – DOCUMENTS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE

*(Vos documents doivent être certifiés s'il s'agit d'une première inscription dans le réseau scolaire public du Québec.)*

<input type="checkbox"/> Dernier relevé de notes ou bulletin de niveau secondaire. <input type="checkbox"/> Formulaire «Complément d'information» (pour les adultes en cours de formation) <input type="checkbox"/> Attestation d'équivalences d'études (pour les personnes qui ont étudié à l'extérieur du Québec ou du Canada)	<b>Pour les personnes nées au Canada</b> <i>Pour le Québec :</i> <input type="checkbox"/> Certificat de naissance ( <i>grand format</i> ) émis par le bureau de l'état civil <u>et</u> une preuve d'adresse tel que la carte d'assurance maladie ou le permis de conduire. <i>Pour les autres provinces :</i> <input type="checkbox"/> Certificat de naissance ( <i>grand format</i> ) émis par le bureau de l'état civil <u>et</u> une preuve d'adresse tel que la carte d'assurance maladie ou le permis de conduire.	<b>Pour les personnes nées à l'extérieur du Canada</b> <input type="checkbox"/> Certificat de sélection du Québec. <input type="checkbox"/> Fiche d'immigration (Mm1000 ou 5292) <u>ou</u> Carte/Certificat de citoyenneté canadienne <u>ou</u> Carte de résidence permanent. <input type="checkbox"/> Deux preuves de résidence au Québec <input type="checkbox"/> Certificat de naissance ( <i>original</i> ) et traduit en français ou en anglais.
--	---	---

## F – DÉCISION (réservé au comité d'admission)

<input type="checkbox"/> Accepté dans le programme <input type="checkbox"/> Liste d'attente <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Dossier incomplet	<input type="checkbox"/> Accepté conditionnellement à la réussite de l'examen d'admission et/ou ses préalables	Résident du Québec	Signature du responsable
			Date
			<input type="text"/>

## DÉFINITIONS

1. *Concomitance* : permet à des élèves en formation initiale, ayant réussi la 3<sup>e</sup> secondaire, de commencer leur formation professionnelle tout en acquérant les préalables de la formation générale en 4<sup>e</sup> secondaire en langue d'enseignement, en langue seconde et en mathématique.
2. *Intégré* : offre la possibilité d'obtenir à la fois un DES, un DEP et un DEC en cinq ans.
3. *Alternance travail-études* : l'élève recevra, au début du programme, une formation de base en milieu scolaire et alternera, en cours de route, vers un milieu de travail afin d'acquérir les compétences prévues et y poursuivre ses apprentissages.

## ÉTABLISSEMENTS DE FORMATION PROFESSIONNELLE DE LA COMMISSION SCOLAIRE DE MONTRÉAL

<p><b>École des métiers de l'aérospatiale de Montréal (EMAM)</b> 5300, rue Chauveau Montréal H1N 3V7 Tél. : 514 596-AÉRO (2376)</p>	<p><b>École des métiers de l'équipement motorisé de Montréal (EMEMM)</b> 5455, rue St-Denis Montréal H2J 4B7 Tél. : 514 596-5855 (jour)</p>	<p><b>École des métiers du Sud-Ouest de Montréal (EMSOM)</b> 717, rue Saint-Ferdinand Montréal H4C 3L7 Tél. : 514 596-5960 (jour et soir)</p>
<p><b>École des métiers de la construction de Montréal (EMCM)</b> 5205, rue Parthenais Montréal H2H 2H4</p>	<p><b>École des métiers des Faubourgs-de-Montréal (EMFM)</b> 2000, rue Parthenais Montréal H2K 3S9 Tél. : 514 596-4600 (jour et soir)</p>	<p><b>École des métiers du meuble de Montréal (EMMM)</b> 6028, rue Marquette Montréal H2G 2Y2 Tél. : 514 596-7919</p>
<p><b>École des métiers de l'horticulture de Montréal (EMHM)</b> 2000, rue Parthenais Montréal H2K 3S9 Tél. : 514 596-4600</p>	<p><b>École des métiers de l'informatique, du commerce et de l'administration de Montréal (EMICA)</b> 3955, rue de Bellechasse Montréal H1X 1J6 Tél. : 514 596-4150 (jour et soir)</p>	<p><b>École des métiers de la restauration et du tourisme de Montréal (EMRTM)</b> 1822, boul. De Maisonneuve Ouest Montréal H3H 1J8 Tél. : 514 350-8049 (jour et soir)</p>