

# 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
<b>Langue d'enseignement désirée:</b> <i>(Choix offert dans certains programmes seulement)</i>	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> L'une ou l'autre	<b>Horaire:</b>	<input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Soir	<b>Où avez-vous entendu parler de nous ?</b>
				<input type="checkbox"/> Conseiller d'orientation <input type="checkbox"/> Salon «Éducation Formation Carrière» <input type="checkbox"/> Parent, ami <input type="checkbox"/> Autre

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

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

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 <b>Loi sur l'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels</b> (L.R.Q., c. A-2.1) et j'autorise les commissions scolaires à consulter mon dossier en consignment 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 <b>Loi sur l'accès aux documents publics et sur la protection des renseignements personnels</b> .		
SIGNATURE DU CANDIDAT	DATE	AN    MOIS    JOUR

E – DOCUMENTS À JOINDRE À LA PRÉSENTE DEMANDE		
<i>(Vos documents doivent être certifiés s'il s'agit d'une première inscription dans le réseau scolaire public du Québec.)</i>		
<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 (grand format) émis par le bureau de l'état civil et 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 (grand format) émis par le bureau de l'état civil et 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) ou Carte/Certificat de citoyenneté canadienne ou Carte de résidence permanent. <input type="checkbox"/> Deux preuves de résidence au Québec <input type="checkbox"/> Certificat de naissance (original) 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

## 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

<b>École des métiers de l'aérospatiale de Montréal (EMAM)</b> 5300, rue Chauveau Montréal H1N 3V7 Tél. : 514 596-AÉRO (2376)	<b>École des métiers de l'équipement motorisé de Montréal (EMEMM)</b> 5455, rue St-Denis Montréal H2J 4B7 Tél. : 514 596-5855 (jour)	<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)
<b>École des métiers de la construction de Montréal (EMCM)</b> 5205, rue Parthenais Montréal H2H 2H4	<b>École des métiers des Faubourgs-de-Montréal (EMFM)</b> 2000, rue Parthenais Montréal H2K 3S9 Tél. : 514 596-4600 (jour et soir)	<b>École des métiers du meuble de Montréal (EMMM)</b> 6028, rue Marquette Montréal H2G 2Y2 Tél. : 514 596-7919
<b>École des métiers de l'horticulture de Montréal (EMHM)</b> 2000, rue Parthenais Montréal H2K 3S9 Tél. : 514 596-4600	<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)	<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)