

Annexe 1 – Renseignements relatifs aux études et à l'emploi

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

Les renseignements que vous fournirez permettront au personnel du Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale de vous aider à choisir les démarches les plus utiles pour vous soutenir en vue de votre insertion professionnelle et de votre maintien en emploi.

Raison de la demande de services

- Aide à l'emploi Dirigé par un employeur ou par un organisme
 Retour aux études Autre, précisez.

Remplir à l'encre et en majuscules dans les espaces blancs.

Réservé au Ministère – Numéro de dossier (CP-12)

Section 1 – Renseignements sur l'identité

Nom de famille et prénom <i>selon le certificat de naissance ou le document d'immigration</i>	Nom de famille									
	Prénom					Date de naissance		Année	Mois	Jour

Section 2 – Situation actuelle

Recevez-vous des prestations? Assurance-emploi Régime québécois d'assurance parentale
 Oui Non Si oui, précisez lesquelles. Autres (ex. : CNESST, SAAQ, Retraite Québec, prêts et bourses, etc.), précisez.

Section 3 – Formation Pour chaque ordre d'enseignement, choisissez la dernière année d'études réussie et inscrivez les renseignements pertinents

Ordre d'enseignement	Nombre d'années réussies	Spécialité	Diplôme obtenu	Date de fin des études
Primaire				A A A A A M M
Secondaire Général			DES AEP DEP ASP	A A A A A M M
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A A A A A M M
				A A A A A M M
Collégial Général ou technique			DEC AEC CEC	A A A A A M M
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A A A A A M M
Universitaire			CERT BAC MA DOC	A A A A A M M
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A A A A A M M

Indiquez les autres formations liées à l'emploi (ex. : cours en informatique, cours de langue, etc.).
 Titre du ou des cours _____ Date de fin _____
 _____ A A A A A

Si vous avez fait vos études à l'étranger, indiquez la spécialité ainsi que le nombre d'années réussies.
 Spécialité, s'il y a lieu _____ Nombre d'années d'études réussies _____

Section 4 – Expériences de travail

Avez-vous déjà travaillé? Oui Non Si oui, indiquez vos expériences de travail, en commençant par la plus récente.

1 ^{er} emploi	Nom de l'entreprise	Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	Salaires par semaine	Heures par semaine	Raison de la fin de l'emploi
								\$		<input type="checkbox"/> Manque de travail <input type="checkbox"/> Congédiement <input type="checkbox"/> Problème de santé <input type="checkbox"/> Abandon de l'emploi <input type="checkbox"/> Changement d'emploi <input type="checkbox"/> Fermeture de l'entreprise <input type="checkbox"/> Naissance ou prise en charge d'un enfant <input type="checkbox"/> Autre, précisez.
								\$		
								\$		

Section 5 – Acquis et compétences

Possédez-vous un permis de conduire? Oui Non Si oui, précisez la ou les classes.

Possédez-vous une ou plusieurs cartes de qualification? Oui Non Si oui, précisez.

Êtes-vous membre d'un ordre professionnel? Oui Non Si oui, précisez.

Si vous avez fait des études à l'étranger, avez-vous obtenu une évaluation comparative des études faites hors du Québec délivrée par le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion? Oui Non Si oui, précisez :
 • le domaine. _____
 • le niveau d'études atteint. _____

Section 6 – Emplois recherchés

Êtes-vous disponible pour travailler? Oui Non Si oui, précisez à temps plein à temps partiel de jour de soir de nuit
 Si non, précisez la raison.

Avez-vous des limitations fonctionnelles faisant suite à des lésions professionnelles (ex. : accident du travail)? Oui Non
 Si oui, précisez.

Afin de mieux répondre à vos besoins en matière d'emploi, pourriez-vous répondre à cette question? Avez-vous un casier judiciaire? Oui Non

Titre des emplois recherchés
 1. _____ Pour cet emploi, j'ai de l'expérience.
 2. _____ de l'expérience.

Où êtes-vous prêt à travailler? ma localité ma région autre, précisez.

Sont confidentiels tous les renseignements personnels, au sens de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, qui sont fournis dans ce formulaire.

En vertu de l'Entente de mise en œuvre Canada-Québec relative au marché du travail, certains renseignements consignés dans votre dossier peuvent être transmis à Service Canada ou au ministère de l'Emploi et du Développement social du Canada.

Vous avez le droit d'être informé des renseignements que le Ministère détient à votre sujet, d'en recevoir communication ou d'en demander la rectification en vous adressant à la personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.

Section 7 – Affirmation solennelle

J'affirme solennellement que les renseignements qui figurent dans cette demande sont exacts et complets.

Je m'engage à informer sans délai le Ministère de toute modification à ces renseignements, dont, entre autres, de la date de mon retour au travail.

Date _____ Signature _____



Annexe 1 – Renseignements relatifs aux études et à l'emploi

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

Les renseignements que vous fournirez permettront au personnel du Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale de vous aider à choisir les démarches les plus utiles pour vous soutenir en vue de votre insertion professionnelle et de votre maintien en emploi.

Raison de la demande de services

- Aide à l'emploi Dirigé par un employeur ou par un organisme
 Retour aux études Autre, précisez.

Remplir à l'encre et en majuscules dans les espaces blancs.

Réservé au Ministère – Numéro de dossier (CP-12)

Section 1 – Renseignements sur l'identité

Nom de famille et prénom <i>selon le certificat de naissance ou le document d'immigration</i>	Nom de famille				
	Prénom			Date de naissance	Année Mois Jour

Section 2 – Situation actuelle

Recevez-vous des prestations? Assurance-emploi Régime québécois d'assurance parentale
 Oui Non Si oui, précisez lesquelles. Autres (ex. : CNESST, SAAQ, Retraite Québec, prêts et bourses, etc.), précisez.

Section 3 – Formation Pour chaque ordre d'enseignement, choisissez la dernière année d'études réussie et inscrivez les renseignements pertinents

Ordre d'enseignement	Nombre d'années réussies	Spécialité	Diplôme obtenu	Date de fin des études
Primaire				A A A A I M M
Secondaire Général Professionnel Métier semi-spécialisé			DES AEP DEP ASP <input type="checkbox"/>	A A A A I M M
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A A A A I M M
				A A A A I M M
Collégial Général ou technique			DEC AEC CEC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A A A A I M M
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A A A A I M M
Universitaire			CERT BAC MA DOC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A A A A I M M

Indiquez les autres formations liées à l'emploi (ex. : cours en informatique, cours de langue, etc.).

Titre du ou des cours		Date de fin	A A A A A
			A A A A A

Si vous avez fait vos études à l'étranger, indiquez la spécialité ainsi que le nombre d'années réussies.

Spécialité, s'il y a lieu		Nombre d'années d'études réussies	
---------------------------	--	-----------------------------------	--

Section 4 – Expériences de travail

Avez-vous déjà travaillé? Oui Non Si oui, indiquez vos expériences de travail, en commençant par la plus récente.

1 ^{er} emploi	Nom de l'entreprise	Année Mois Jour	Année Mois Jour	Salaires par semaine	Heures par semaine	Raison de la fin de l'emploi
				\$		<input type="checkbox"/> Manque de travail <input type="checkbox"/> Congédiement <input type="checkbox"/> Problème de santé <input type="checkbox"/> Abandon de l'emploi <input type="checkbox"/> Changement d'emploi <input type="checkbox"/> Fermeture de l'entreprise <input type="checkbox"/> Naissance ou prise en charge d'un enfant <input type="checkbox"/> Autre, précisez.
				\$		<input type="checkbox"/> Manque de travail <input type="checkbox"/> Congédiement <input type="checkbox"/> Problème de santé <input type="checkbox"/> Abandon de l'emploi <input type="checkbox"/> Changement d'emploi <input type="checkbox"/> Fermeture de l'entreprise <input type="checkbox"/> Naissance ou prise en charge d'un enfant <input type="checkbox"/> Autre, précisez.

Section 5 – Acquis et compétences

Possédez-vous un permis de conduire? Oui Non Si oui, précisez la ou les classes.

Possédez-vous une ou plusieurs cartes de qualification? Oui Non Si oui, précisez.

Êtes-vous membre d'un ordre professionnel? Oui Non Si oui, précisez.

Si vous avez fait des études à l'étranger, avez-vous obtenu une évaluation comparative des études faites hors du Québec délivrée par le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion? Oui Non Si oui, précisez :
• le domaine.
• le niveau d'études atteint.

Section 6 – Emplois recherchés

Êtes-vous disponible pour travailler? Oui Non Si oui, précisez à temps plein à temps partiel de jour de soir de nuit
Si non, précisez la raison.

Avez-vous des limitations fonctionnelles faisant suite à des lésions professionnelles (ex. : accident du travail)? Oui Non
Si oui, précisez.

Afin de mieux répondre à vos besoins en matière d'emploi, pourriez-vous répondre à cette question? Avez-vous un casier judiciaire? Oui Non

Titre des emplois recherchés Pour cet emploi, j'ai
1. de l'expérience.
2. de l'expérience.

Où êtes-vous prêt à travailler? ma localité ma région autre, précisez.

Sont confidentiels tous les renseignements personnels, au sens de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, qui sont fournis dans ce formulaire.

En vertu de l'Entente de mise en œuvre Canada-Québec relative au marché du travail, certains renseignements consignés dans votre dossier peuvent être transmis à Service Canada ou au ministère de l'Emploi et du Développement social du Canada.

Vous avez le droit d'être informé des renseignements que le Ministère détient à votre sujet, d'en recevoir communication ou d'en demander la rectification en vous adressant à la personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.

Section 7 – Affirmation solennelle

J'affirme solennellement que les renseignements qui figurent dans cette demande sont exacts et complets.

Je m'engage à informer sans délai le Ministère de toute modification à ces renseignements, dont, entre autres, de la date de mon retour au travail.

Date Signature

