

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 Nom de famille _____
 selon le certificat de naissance ou le document d'immigration
 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, encerclez 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	1 2 3 4 5 6 7			A A A A M M
Secondaire	Général 1 2 3 4 5		DES AEP DEP ASP <input type="checkbox"/>	A A A A M M
		Professionnel 3 4 5 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A A A A M M
	Métier semi-spécialisé 1			A A A A M M
Collégial	Général ou technique 1 2 3		DEC AEC CEC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A A A A M M
		Universitaire 1 2 3 4 5 6 7		CERT BAC MA DOC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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 | 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 _____
 Période du _____ Année Mois Jour au _____ Année Mois Jour Salaire par semaine _____ Heures par semaine _____
 Emploi occupé _____
 Principales tâches accomplies _____
Raison de la fin de l'emploi
 Manque de travail Congédiement
 Problème de santé Abandon de l'emploi
 Changement d'emploi
 Fermeture de l'entreprise
 Naissance ou prise en charge d'un enfant
 Autre, précisez. _____

2^e emploi Nom de l'entreprise _____
 Période du _____ Année Mois Jour au _____ Année Mois Jour Salaire par semaine _____ Heures par semaine _____
 Emploi occupé _____
 Principales tâches accomplies _____
Raison de la fin de l'emploi
 Manque de travail Congédiement
 Problème de santé Abandon de l'emploi
 Changement d'emploi
 Fermeture de l'entreprise
 Naissance ou prise en charge d'un enfant
 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 _____