

## 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

### Section 2 – Situation actuelle

Recevez-vous des prestations?  Assurance-emploi     Régime québécois d'assurance parentale  
 Oui     Non    Si oui, précisez lesquelles.     Autres (ex. : CNESTT, 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
<b>Primaire</b>				A   A   A   A   M   M
<b>Secondaire</b> Général			DES    AEP    DEP    ASP <input type="checkbox"/>	A   A   A   A   M   M
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A   A   A   A   M   M
				A   A   A   A   M   M
<b>Collégial</b> Général ou technique			DEC    AEC    CEC <input type="checkbox"/>	A   A   A   A   M   M
			<input type="checkbox"/>	A   A   A   A   M   M
<b>Universitaire</b>			CERT    BAC    MA    DOC <input type="checkbox"/>	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 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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 <sup>er</sup> 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**  
 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			Date de naissance			Année	Mois	Jour
	Prénom								

### 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
<b>Primaire</b>				A   A   A   A   M   M
<b>Secondaire</b> Général Professionnel Métier semi-spécialisé			DES AEP DEP ASP <input type="checkbox"/>	A   A   A   A   M   M
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A   A   A   A   M   M
				A   A   A   A   M   M
<b>Collégial</b> Général ou technique			DEC AEC CEC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A   A   A   A   M   M
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A   A   A   A   M   M
<b>Universitaire</b>			CERT BAC MA DOC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 <sup>er</sup> 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**  
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 \_\_\_\_\_

