

Section à remplir (Réservé à la formation en entreprise)**5. EMPLOI***Écrire en lettres majuscules*

Nom de l'entreprise : _____

Emploi occupé : _____ Depuis le : _____
Année Mois Jour**Section à remplir****6. DÉCLARATION DE L'ÉLÈVE**

Je comprends que les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire :

- sont nécessaires pour procéder à mon admission au *Programme d'intégration linguistique pour les immigrants* et, le cas échéant, à mon admission au *Programme d'aide financière pour l'intégration linguistique des immigrants*;
- seront transmis au ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion (MIDI) par un organisme mandaté à cette fin;
- peuvent également être utilisés par le ministre responsable de la Loi sur l'immigration au Québec à des fins d'étude, de statistiques et d'évaluation de programmes.

J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont véridiques et complets.

Je m'engage, à compter d'aujourd'hui et jusqu'à la fin de ma formation, à aviser le mandataire du MIDI ou le MIDI de tout changement relatif aux renseignements transmis dans le présent formulaire.

Je donne mon accord pour que le MIDI et ses mandataires en francisation s'échangent les renseignements nécessaires au traitement et au suivi de mon dossier, y compris mes rapports d'assiduité et mes résultats d'évaluation de formation.

Nom de l'élève (*écrire en lettres majuscules*) : _____Signature de l'élève : _____ Date : _____
Année Mois Jour**Réservé au MIDI****7. ÉVALUATION DE CLASSEMENT**

A. Scolarité (nombre total d'années d'études) : _____

B. Cours de français déjà suivis (année, durée, etc.) :

C. Langue maternelle : _____ Autres langues parlées : _____

D. Niveau de compétence langagière :

Production orale : _____ Production écrite : _____

E. Disponibilité de l'élève : En semaine Samedi Dimanche
Matin Après-midi Soir Matin Après-midi Matin Après-midi

F. Recommandation : Cours _____

G. Remarques :

H. Nom de l'évaluatrice ou de l'évaluateur : _____

Signature : _____ Date : _____
Année Mois Jour