

Réservé à l'administration

 Statut de la demande : Inscrit Liste d'attente

Nom du mandataire ou de l'entreprise _____ Sigle de cours _____

Vous devez remplir ces deux numéros si l'information est connue :

N° de référence individuel _____ IRCC : ID du client _____

Statut

- Citoyenne canadienne naturalisée ou citoyen canadien naturalisé
 Résidente permanente ou résident permanent
 Personne en séjour temporaire (travailleuse et travailleur temporaire ou étudiante et étudiant étranger)*
 Personne autorisée à soumettre sur place une demande de résidence permanente
 Personne en séjour temporaire admise pour des motifs humanitaires ou d'intérêt public
 Résidente ou résident temporaire titulaire d'un Certificat de sélection du Québec ou d'un Certificat d'acceptation du Québec
 Personne réfugiée à qui on a conféré l'asile
 Demandeuse ou demandeur d'asile (non admissible à l'aide financière)

* La personne immigrante titulaire d'un permis de travail ou d'études doit s'assurer de respecter les conditions liées à son statut. Si l'inscription à un cours de français à temps complet n'est pas conforme à ces conditions, la personne immigrante peut perdre son statut de résident temporaire. Le non-respect des conditions de son séjour peut également entraîner un refus lors d'une prochaine demande de séjour au Québec ou ailleurs au Canada. Il est de la responsabilité de la personne immigrante de connaître les conditions liées à son statut et de s'assurer de les respecter. Pour plus d'information, veuillez vous adresser à Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada.

 Pièce justificative vue Pièce manquante
 J'ai informé l'élève qu'il ou qu'elle ne peut s'inscrire qu'auprès d'un seul mandataire du Ministère par session.

 J'ai informé l'élève de la possibilité qu'il ou qu'elle soit transféré(e) ailleurs s'il y a un manque de disponibilité dans l'organisme de son choix.

Nom de la personne assignée à l'inscription _____

 Signature du responsable Date (année/mois/jour)
1. Renseignements sur votre identité

 Genre Féminin Masculin

 Vous devez inscrire vos
noms et prénoms en lettres
majuscules comme ils figurent
sur votre document
d'immigration.

 Nom de famille à la naissance Prénom(s)

 Nom de famille après le mariage (s'il y a lieu) Date de naissance (année/mois/jour)

 Pays de naissance Pays de citoyenneté

 Vous devez indiquer l'adresse
du domicile où vous demeurez
actuellement au Québec.

2. Adresse du domicile

 Numéro Rue Appartement

 Ville Province Code postal

 Vous devez inscrire votre
numéro de téléphone personnel
et un autre numéro de votre
choix au Québec (travail,
une personne que vous
connaissiez, etc.).

 Téléphone au domicile Téléphone au travail

 Autre téléphone Courriel

b. Vous devez fournir votre numéro d'assurance sociale (NAS) OU votre numéro d'identification d'impôt (NII) OU votre numéro d'identification temporaire (NIT) pour que nous puissions vous verser vos allocations.

Pour obtenir votre numéro d'assurance sociale, consultez le site www.servicecanada.gc.ca.

Le numéro d'identification d'impôt (NII) ou le numéro d'identification temporaire (NIT) sont des numéros à neuf caractères que l'Agence du revenu du Canada (ARC) attribue aux non-résidents qui ont besoin d'un numéro d'identification, mais qui ne peuvent pas obtenir un numéro d'assurance sociale (NAS).

c. L'aide financière de dernier recours (aide sociale) est une aide fournie par le gouvernement du Québec aux personnes qui n'ont plus de ressources financières (si vous recevez un chèque, il est de couleur bleue). L'assurance-emploi (assurance-chômage) est une aide fournie par le gouvernement du Canada aux personnes sans emploi (si vous recevez un chèque, il est de couleur jaune). « Le régime québécois d'assurance parentale (RQAP) est une aide fournie par le gouvernement du Québec aux personnes qui se prévalent d'un congé de maternité, d'un congé de paternité, d'un congé parental ou d'un congé d'adoption. »

3. Demande d'aide financière

a) Demandez-vous une aide financière au Ministère pour participer à la formation ? Oui Non

b) Indiquez :

– Votre numéro d'assurance sociale (NAS) _____

– La date d'expiration de votre numéro d'assurance sociale si celui-ci est temporaire _____
(année/mois/jour)

OU numéro d'identification d'impôt (NII) _____

OU numéro d'identification temporaire (NIT) _____

c) Recevez-vous :

– Des prestations d'aide sociale ? Oui Non

– Des prestations d'assurance-emploi (assurance-chômage) ? Oui Non

– Des prestations du Régime québécois d'assurance parentale ? Oui Non

4. Protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels que vous fournissez dans le présent formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande d'admission aux cours de français à temps partiel et à l'aide financière. Ils peuvent également être utilisés par le ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration aux fins d'étude, de statistique, d'évaluation de programme ou pour vous communiquer toute information susceptible de faciliter votre établissement et votre intégration à la société québécoise.

L'accès à ces renseignements est réservé aux seules personnes autorisées en vertu des dispositions de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (chapitre A-2.1). Vous avez le droit de connaître les renseignements qui vous concernent et, s'il y a lieu, de faire corriger tout renseignement inexact en adressant une demande écrite au responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels. Ses coordonnées sont disponibles à l'adresse suivante <http://www.mifi.gouv.qc.ca/fr/ministere/acces-protection-info/index.html>

Les renseignements personnels contenus dans votre dossier sont confidentiels et ne peuvent être divulgués sans votre consentement. Toutefois, le Ministère peut sans votre consentement :

- communiquer un renseignement personnel à toute personne ou à tout organisme lorsque ce renseignement est nécessaire à l'application d'une loi au Québec;
- être autorisé à communiquer un renseignement personnel aux organismes publics québécois si ce renseignement est nécessaire à l'exercice de leurs attributions ou à la mise en œuvre d'un programme dont ils ont la gestion.

J'autorise le Ministère à transmettre à son partenaire en francisation ainsi qu'à Emploi Québec les renseignements nécessaires à la poursuite de ma formation et au versement de mon aide financière, le cas échéant. J'accepte aussi que le partenaire en francisation transmette au Ministère les renseignements relatifs à ma formation.

Signature du candidat

Date (année/mois/jour)

N'oubliez pas de lire,
de signer et de dater
cette déclaration.

5. Déclaration de l'élève

Je comprends et j'accepte ce qui suit :

Tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques, complets et exacts.

Toutes les photocopies des documents d'immigration fournies en appui à ma demande sont des reproductions authentiques, exactes et complètes des documents originaux.

Le Ministère peut exiger que je lui fournisse des preuves écrites pour appuyer les renseignements fournis dans ma demande.

Si je donne des renseignements erronés ou trompeurs, de faux documents ou des documents modifiés ou altérés, le Ministère pourra :

- mettre fin, en tout temps, à ma formation ou interrompre mes paiements d'aide financière;
- refuser d'examiner toute nouvelle demande que je pourrais lui présenter dans les trois ans suivant le dépôt de la présente demande.

J'ai l'obligation d'aviser le Ministère de tout changement relatif aux renseignements transmis dans le présent formulaire à compter d'aujourd'hui et jusqu'à la fin de ma formation. Je déclare que les renseignements inscrits dans ma demande sont exacts.

Signature du candidat

Date (année/mois/jour)

Évaluation de classement (Réservé à l'administration)

Scolarité (nombre total d'années d'études) : _____ ans

Cours de français déjà suivis (année, durée, établissement) :

Langue maternelle : _____

Autres langues parlées : _____

Niveau de compétence langagière

Production orale _____ Production écrite _____ Compréhension orale _____ Compréhension écrite _____

Documents preuves de niveau

Bulletin MIFI Bulletin MÉES Test standardisé Évaluation MIFI

Disponibilité de l'élève

En semaine Matin Après-midi Soir Samedi Matin Après-midi Dimanche Matin Après-midi

Recommandation sigle de cours : _____

Remarque : _____

Nom de l'évaluatrice ou de l'évaluateur du Ministère (s'il y a lieu) : _____

Signature

Date (année/mois/jour)