

Nom de l'établissement : _____

Titre de la formation : _____ Date de début: _____

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Courriel (personnel) : _____ Courriel (travail) : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

2. SITUATION EN LIEN AVEC LE MARCHÉ DU TRAVAIL

Indiquez la ou les affirmations qui représentent votre situation actuelle: (vous pouvez indiquer plus d'un choix)

Je suis <u>EN EMPLOI</u>	Je suis <u>SANS EMPLOI</u>
<input type="checkbox"/> J'occupe un emploi à temps plein (30 heures ou plus par semaine)	<input type="checkbox"/> Je suis prestataire de l'assurance-emploi
<input type="checkbox"/> J'occupe un emploi à temps partiel (moins de 30 heures par semaine)	<input type="checkbox"/> Je suis prestataire de l'aide financière de dernier recours
<input type="checkbox"/> J'occupe un emploi saisonnier	<input type="checkbox"/> Je suis sans revenu
<input type="checkbox"/> Je suis propriétaire d'entreprise (1 employé ou +)	<input type="checkbox"/> Je suis à la recherche d'un emploi
<input type="checkbox"/> Je suis travailleur/travailleuse autonome (seul-e)	<input type="checkbox"/> Autre situation : _____
Fonction occupée : _____	Emploi(s) recherché(s) : _____
Nom de l'entreprise : _____	_____
Ville : _____	_____

3. BESOINS FACE AU MARCHÉ DE TRAVAIL (À compléter obligatoirement)

Quel est votre domaine d'études (diplôme obtenu)? _____

Comment cette formation peut-elle améliorer votre situation d'emploi (actuelle ou recherchée)?

4. SOURCES DE RÉFÉRENCE

Comment avez-vous appris l'existence de cette formation? (vous pouvez indiquer plus d'un choix)

- Journal Site web de l'établissement de formation Médias sociaux Infolettre/courriel
 Ressource d'aide à l'employabilité Connaissance (parent/ami) Employeur Services Québec
 J'ai déjà suivi une formation à temps partiel Autre : _____

5. ATTESTATION ET SIGNATURE

J'atteste que les renseignements fournis sont exacts. J'autorise l'établissement d'enseignement et Services Québec (Emploi-Québec) à échanger les informations nécessaires à la réalisation et au suivi de ma participation à la formation.

Signature du participant / de la participante

Date

Note : La formation à temps partiel s'adresse prioritairement aux travailleurs et aux travailleuses. Les étudiants à temps plein, les employés des secteurs publics et parapublics (sauf municipal) ainsi que les personnes pour qui la formation n'est pas en lien avec l'emploi actuellement occupé ou recherché ne sont pas admissibles à cette formation subventionnée. Ils pourraient toutefois y participer à certaines conditions (à vérifier auprès de l'établissement d'enseignement).