

INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

Lisez attentivement les instructions avant de remplir le formulaire;

Le requérant principal, le conjoint et toute personne à charge âgée de plus de 18 ans doivent remplir ce présent formulaire en y faisant des photocopies au besoin;

Écrivez lisiblement;

Répondez avec précision à toutes les questions et évitez les abréviations;

Si vous manquez d'espace, veuillez compléter votre réponse sur une feuille séparée en y inscrivant le numéro de la section du formulaire concernée ainsi que votre numéro de dossier; et

Retournez ce formulaire à notre **Centre de traitement des demandes** à l'adresse suivante :

International Immigration Services
Centre de traitement des demandes
54, Fulton Crescent
Moncton N.-B.
E1C 9J3 CANADA

VEUILLEZ PORTER UNE ATTENTION PARTICULIÈRE AUX POINTS SUIVANTS

Questions 2 et 7 : Indiquez le titre du dernier diplôme ou, à défaut, celui de l'attestation de la dernière année scolaire réussie. Vous devez indiquer également dans quelle langue vos études ont été majoritairement faites.

Questions 5 et 10 : Évaluez vous-même, selon une échelle de valeurs entre 0 et 12, vos connaissances linguistiques (aucun, débutant, intermédiaire et avancé).

Question 12 : Indiquez, en précisant dans quelle devise, le montant d'argent dont vous disposerez à votre arrivée au Canada afin de subvenir à vos besoins durant les premiers mois.

Question 13 : Définition d'enfant à charge

- L'enfant qui est âgé de moins de 22 ans et qui n'est pas marié (célibataire, veuf ou divorcé);
- L'enfant qui est âgé de 22 ans ou plus, qui n'est pas marié (célibataire, veuf ou divorcé), qui est aux études* à temps plein depuis la date de ses 22 ans et qui est entièrement ou en grande partie à la charge financière de ses parents;
- L'enfant qui s'est marié avant ses 22 ans, qui est aux études* à temps plein depuis la date de son mariage et qui est entièrement ou en grande partie à la charge financière de ses parents;
- L'enfant qui est âgé de 22 ans ou plus, qui souffre d'une incapacité physique ou mentale qui le rend incapable de subvenir à ses besoins et qui est entièrement ou en grande partie à la charge financière de ses parents.

* Cet étudiant doit être inscrit dans un établissement d'enseignement et y suivre, à temps plein et sans interruption autre que pour une période d'au plus un an, des cours de formation générale, professionnelle ou technique.

AVERTISSEMENT

Toute information que vous fournissez doit être exacte et vérifiable. Des renseignements imprécis ou inexacts sur le niveau des études, la nature et la durée d'une expérience de travail ou l'étendue des connaissances linguistiques peuvent entraîner une surévaluation de votre demande et éventuellement son rejet à une étape ultérieure du processus de sélection.

Par ailleurs, le pointage attribué aux facteurs et critères de sélection fait l'objet d'une réévaluation à chacune des étapes réglementaires de la procédure de traitement d'une demande. Il s'ensuit que si votre situation personnelle devait changer ou que des modifications étaient apportées aux listes des professions en demande, des formations privilégiées et des professions inadmissibles, le pointage serait révisé en conséquence et, dans certains cas, une demande pourrait être rejetée en raison de ces changements et c'est pour cette raison que votre présente acceptation est limitée dans le temps.

Veuillez noter que ce formulaire est produit par le Centre de traitement des demandes et ne peut être vendu.

DEMANDE PRÉLIMINAIRE

Nom de famille :

Prénom(s) :

Rue :

Ville :

Province / État :

Pays :

Code postal :

Sexe : F

M

Pays de naissance :

État civil : célibataire

marié(e)

Pays de résidence :

divorcé(e)

veuf(ve)

Citoyenneté :

Téléphone au domicile :

Fax :

Téléphone au travail :

Email :

Conjoint (s'il y a lieu)

Date de mariage :
année mois jour

Nom de famille :

Prénom(s) :

REQUÉRANT PRINCIPAL

1. Date de naissance :
année mois jour

2. Études, sauf primaires (en commençant par le diplôme le plus récent) :

De	À	Nom de l'établissement (sans abréviations)	Titre du diplôme obtenu	Spécialisation
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> année mois	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> année mois	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> année mois	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> année mois	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> année mois	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> année mois	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> année mois	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> année mois	_____	_____	_____
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> année mois	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> année mois	_____	_____	_____

3. Emploi(s) au cours des 10 dernières années incluant le service militaire (en commençant par le plus récent) :

De	À	Nom complet de l'entreprise et pays	Titre de l'emploi																
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> année mois année mois																		_____	_____
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> année mois année mois																		_____	_____
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> année mois année mois																		_____	_____
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> année mois année mois																		_____	_____
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> année mois année mois																		_____	_____
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> année mois année mois																		_____	_____

4. Avez-vous déjà visité le Canada ?

Non

Oui

année						mois	

5. Connaissances linguistiques :

	Aucune	Débutant	Intermédiaire	Avancé
Français oral :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais oral :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Français écrit :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais écrit :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1-4	5 à 8	9 à 12

CONJOINT (s'il y a lieu)

(Le conjoint doit obligatoirement répondre aux questions 6 à 10; si vous n'avez pas de conjoint passez à la question 11)

6. Date de naissance :

année				mois		jour	

7. Études, sauf primaires (en commençant par le diplôme le plus récent) :

De	À	Nom de l'établissement (sans abréviations)	Titre du diplôme obtenu	Spécialisation																
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> année mois année mois																		_____	_____	_____
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> année mois année mois																		_____	_____	_____
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> année mois année mois																		_____	_____	_____
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> année mois année mois																		_____	_____	_____

13. Enfants à votre charge : Indiquez la date de naissance de tous vos enfants à charge

Nombre Ages et dates de naissance

Enfants de 0 à 12 ans : -----

Enfants de 13 à 17 ans : -----

Enfants de 18 ans et plus : ----- (faire une photocopie du présent formulaire et la compléter)

14 Emploi envisagé au Canada :

Requérant principal : -----

Conjoint(e) : -----

Personne(s) à charge de 18 ans et plus : -----

15. Votre choix de destination au Canada :

Premier choix

Province : -----

Ville (s'il y a lieu) : -----

Deuxième choix

Province : -----

Ville (s'il y a lieu) : -----

16. Déclaration du requérant principal et, s'il y a lieu, du conjoint :

Je déclare que :

Les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et complets.

Signature du requérant principal et date

Signature habituelle du demandeur

Signature du conjoint et date

Signature Habituelle de l'époux (se) ou conjoint de fait (s'il y a lieu)

Veillez ne signer qu' à l'intérieur du cadre,
sans toutefois le toucher, dé signant la zone
de signature tel qu'elle sera reproduite
électroniquement sur tout formulaire
subséquent.

année				mois		jour	