

REGISTRATION FORM



alpaong.com
514 255-3900

Date _____

Surname _____ Name _____

Address _____ Apartment _____

City _____ Province _____ Postal Code _____

Telephone _____ Email _____

Male Female Other Date of Birth (j/m/an) _____

Native country _____ Arrival Date in Canada _____

NAS _____ Profession : _____

I want to receive information about ALPA's activities and I can unsubscribe from this list at any moment in the e-mail received. (ALPA - 2030 boul. Pie-IX, Montréal. 514 255-3900)

Civil Status

- Single
- Married
- Common Law
- Divorced
- Widowed
- Separated

Number of children in Canada :

Age:

0-4 ans _____ children(s)

5-11 ans _____ children(s)

12-17 ans _____ children(s)

Number of children outside of Canada :

Age:

0-4 ans _____ children(s)

5-11 ans _____ children(s)

12-17 ans _____ children(s)

Single-parent family

Education

- No education
- Primary
- High School
- College (post secondary)
- University
- Post University

Mother tongue

Others spoken languages

Source of Income

- Savings
- Income Security (welfare)
- Employment
- Unemployment benefits
- Other

Employment status

French

- Beginner
- Intermediate
- Advance
- None

Status in Canada

Permanent Resident

- Qualified Worker
- Sponsored:

- Accepted Refugee in Canada
- Resettle Refugee

immigration category _____

Date present status was obtained _____

Others Status

- Refugee claimant
- Work permit Holder
- Foreign Student
- CSQ Holder
- Protected person
- Canadian Citizen

Source de référence à ALPA

- Ministry of immigration (Québec)
- Ministry of immigration (Canada)
- Community center, which? _____
- Public Service (CLSC, etc.) _____
- Friend /Family member
- Google (mots clés utilisés) : _____
- Mediaux sociaux : _____
- Local Employment Center : _____
- Housing Services: _____
- Other : _____

Réservé à l'administration

Numéro de dossier _____ Client admissible Client non admissible

Contexte social et conditions de vie

- La personne est-elle à la recherche d'un logement ? Oui Non Référer au besoin
- Démarches d'établissement complétées sont-elles complétées (NAS / RAMQ, etc) ? Oui Non Référer au besoin
- La personne veut-elle suivre des cours de francisation ? Oui Non Référer au besoin
- La personne est-elle à la recherche d'une garderie ? Oui Non Référer au besoin
- La personne a-elle inscrit les enfants à l'école ? Oui Non Référer au besoin
- Accès à Internet Oui Non Où _____ Référer au besoin

Référence vers un autre service

- Francisation
- Groupe de recherche d'emploi (GRE)
- Régionalisation
- Accueil
- Bénévolat

RENCONTRE INITIALE – SERVICE EMPLOI

(**) « Objectif intégration / SIEL » : Oui N'a pas suivi, Précisez l'organisme du MIDI :

- À l'extérieur (à distance) CACI CITIM Collectif CREE Fondation Ressources jeunesse
 L'Hirondelle

Formation

Domaine d'études hors Québec :

(**) Évaluation comparative du MIDI

- Niveau non établie AEC
 Secondaire IV DEC général/ DEC Technique
 AEP Certificat universitaire
 DES Baccalauréat
 DEP Maîtrise et plu

Formation complétée au QC : _____

Expériences professionnelles

Cumul d'années d'expérience : _____

Bénévolat /Stage / Autre :

Si expérience canadienne : (Tâches/Titre de poste(s)), durée, etc.

Évaluation des besoins

Identification * _____

des besoins : * _____

* _____

Objectifs d'emploi

Principal _____

Transitoire _____

Autre projet _____

Obstacles / Difficultés rencontrées / Préoccupations : _____

Niveaux de langues

Sur 10 (1 = faible et 10= élevé):

Oral _____	Écrit _____	Oral _____	Écrit _____
Français		Anglais	

Démarches de recherche d'emploi entreprises

Depuis combien de temps la personne est-elle en recherche d'emploi active? _____

Quels outils utilise-t-elle?

MDRE _____

Connaissance de l'outil IMT Sites d'emploi / Internet

Envoi de CV et lettres de présentation

La personne a-t-elle un CV Oui Non Si oui, est-il adapté au contexte québécois Oui Non

Participation à des services de recherche d'emploi

A déjà bénéficié de services d'aide à la recherche d'emploi au Qc : Oui Non

A déjà participé à un Club ou atelier de recherche d'emploi au Qc : Oui Non

Durée : _____ Nom de l'organisme : _____

Disponible à temps plein (GRE) : Oui Inscription liste GRE

Non La personne n'est pas disponible car : _____

Autres notes _____