

Date _____

FICHE D'INSCRIPTION

Prénom _____ Nom _____

Adresse _____ Appartement _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone _____ Courriel @ _____

Homme Femme Autre Date de naissance (aaaa/mm/jj) _____

Pays d'origine _____

Votre statut au Canada

Résident permanent

Travailleur-euse qualifié-e
Parrainé-e par :

Réfugié-e accepté-e au Canada
Réfugié-e réinstallé
Je ne suis pas résident permanent

Autres statuts

Demandeur-euse d'asile
Travailleur-euse temporaire
Étudiant-e étranger-ère
Détenant-trice d'un CSQ
Personne protégée
Citoyen-ne

Date d'obtention de
votre statut actuel _____

Date d'arrivée au Canada _____

NAS _____

Je désire recevoir de l'information sur les activités d'ALPA et pourrai me désabonner à n'importe quel moment dans le courriel reçu. ALPA - 2030 boul. Pie-IX, Montréal. 514 255-3900 **OUI** **NON**

Statut emploi

Domaine d'étude

Niveau scolaire

État civil

Langue maternelle

Autres langues parlées

Niveau de français

Source de revenu

Économies / sans soutien public
Revenu de travail
Aide sociale
Assurance emploi (chômage)
Autre, veuillez préciser :

Nombre d'enfants au Canada :

Leur âge:
0-4 ans _____ enfants(s)
5-11 ans _____ enfants(s)
12-17 ans _____ enfants(s)

Nombre d'enfants à l'extérieur du Canada :

Leur âge:
0-4 ans _____ enfants(s)
5-11 ans _____ enfants(s)
12-17 ans _____ enfants(s)

Famille monoparentale

Source de référence à ALPA

Ministère de l'immigration du Québec
Ministère de l'immigration du Canada

Organisme communautaire : _____

Service public (CLSC, etc.) : _____

Connaissances / Entourage

Google (mots clés utilisés) : _____

Mediaux sociaux : _____

Centre local d'Emploi : _____

Centre d'hébergement : _____

Autre : _____

Réservé à l'administration

Catégorie d'immigration _____

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-t-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 – RÉGIONALISATION

(**) « 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

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

La personne a-t-elle reçu une préparation à l'entrevue? Oui Non

Situation face à la régionalisation :

En réflexion Démarches entamées Prêt(e) à quitter

Régions ciblées (3) : _____ Motivations :

Notes pour suivi :

- J'autorise ALPA et les partenaires externes à s'échanger l'ensemble des informations pertinentes fournies sur cette « Fiche client » nécessaire à la réalisation et au suivi de mon projet de régionalisation.

Date : _____

Signature : _____