

DEMANDE DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION
POUR TRAVAIL TEMPORAIRE

Réservé à l'administration

N° de référence individuel : _____

N° de dossier : _____

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. Nom de famille à la naissance : _____
Prénom(s) (*soulignez le prénom usuel*) : _____
Autre nom que vous avez utilisé ou sous lequel vous avez été connu(e), incluant le nom de femme mariée

2. Sexe : F H
3. Date de naissance : _____
Année / mois / jour
Lieu de naissance : _____
Ville Province / État Pays
4. Nationalité : _____
5. État civil actuel : Célibataire Marié(e) Conjoint(e) de fait Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)
6. Langue parlée : Français Anglais Autre(s) Précisez : _____
7. Langue de correspondance : Français Anglais
8. Adresse de résidence : _____
N° Rue Ville Province / État Pays Code postal
9. Adresse de correspondance : _____
(si différente de 8) N° Rue Ville Province / État Pays Code postal
10. Téléphone : _____ Télécopieur : _____
11. Adresse électronique : _____
12. Membres de la famille qui vous accompagnent ou vous accompagneront au Québec (votre époux ou conjoint de fait et vos enfants à charge).
Précisez pour chaque personne.

Nom de famille à la naissance	Prénom	Date de naissance Année / mois / jour

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI OFFERT AU QUÉBEC

13. Nom de l'employeur au Québec (raison sociale ou nom de l'entreprise) : _____
Adresse de l'employeur au Québec : _____
N° Rue Ville Province Code postal
14. Emploi offert (*joignez une copie de la lettre d'offre d'emploi de l'employeur*) :
Titre de l'emploi : _____
Fonctions principales (*tâches ou responsabilités*) : _____
Salaire offert : hebdomadaire : _____ \$ CAN ou annuel : _____ \$ CAN
15. Date prévue de début et de fin de l'emploi offert :
Du _____ Année / mois / jour Au _____ Année / mois / jour

RENSEIGNEMENTS SUR LA FORMATION DU TRAVAILLEUR TEMPORAIRE

16a) Nombre d'années d'études primaires et secondaires complétées avec succès : 10 années et moins 11 années et plus

16b) Formation reliée à l'emploi offert au Québec :

De Année / mois	À Année / mois	Nom de l'établissement	Diplôme obtenu

RENSEIGNEMENTS SUR L'EXPÉRIENCE DU TRAVAILLEUR TEMPORAIRE

17. Expérience de travail reliée à l'emploi offert au Québec (*joignez une copie du curriculum vitae*)

De Année / mois	À Année / mois	Nom et adresse de l'employeur	Emploi occupé

PAIEMENT DES DROITS EXIGIBLES

18. Chèque visé Traite bancaire (*Traite monnayable par une banque canadienne*)

Paiement comptant (*en devises canadiennes ou américaines seulement*)

Pour les demandes déposées au Québec seulement :

Carte de crédit (*remplissez le formulaire « paiement par carte de crédit »*)

19. Coordonnées de la personne qui paie pour vous les droits exigibles (*si différentes de celles de l'employeur décrites à la question 13*) :

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

L'acquiescement des frais d'étude du dossier doit s'effectuer au moment du dépôt de la demande, sinon le dossier sera retourné.

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande de certificat d'acceptation du Québec pour travail temporaire et à l'application de la *Loi sur l'immigration au Québec*, du *Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers* et des règles administratives qui en découlent. Ces renseignements peuvent également être utilisés par le ministre responsable de l'application de la *Loi sur l'immigration au Québec* à des fins d'étude, de statistique, d'évaluation de programme ou pour vous communiquer toute information susceptible d'avoir une incidence sur les conditions de votre séjour temporaire au Québec ou pour vous informer sur les possibilités de faire une demande d'immigration permanente.

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* (L.R.Q., c.A-2.1). Vous pouvez être informé(e) des renseignements vous concernant détenus par le ministre et, s'il y a lieu, en demander par écrit la rectification. Pour de plus amples renseignements, adressez-vous au bureau qui traite votre demande.

Les renseignements personnels sont confidentiels et ne peuvent être divulgués sans votre consentement. Toutefois, le ministre peut **sans votre consentement** :

- communiquer un renseignement personnel aux autorités canadiennes de l'immigration et aux organismes publics québécois si cette communication est nécessaire à l'application d'une loi au Québec;
- être autorisé à communiquer un renseignement personnel à ces organismes si cette communication est nécessaire à l'exercice de leurs attributions ou à la mise en oeuvre d'un programme dont ils ont la gestion.

DÉCLARATION

Je comprends que le Ministre de l'Immigration et des Communautés culturelles peut annuler un certificat d'acceptation lorsque celui-ci a été délivré sur la foi de renseignements ou de documents faux ou trompeurs, délivré par erreur ou lorsque les conditions requises pour la délivrance du certificat d'acceptation cessent d'exister.

Je déclare que les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et je reconnais être informé(e) que le Ministre peut vérifier l'exactitude de ces renseignements auprès de tiers et que si je communique au Ministre, à l'enquêteur ou au vérificateur un renseignement que je sais ou aurais dû savoir être faux ou trompeur relativement à une demande de certificat d'acceptation, je commets une infraction à la loi et je suis passible d'une amende.

Et j'ai signé à _____ le (Année / mois / jour) _____

Ville

Signature

AUTORISATION DONNÉE À L'EMPLOYEUR (FACULTATIF)

Avis important au travailleur temporaire : Vous êtes libre de signer ou non l'autorisation donnée à l'employeur qui suit. Il s'agit d'un consentement facultatif et le refus de signer l'autorisation n'aura aucune conséquence sur le traitement de votre demande.

Je donne à mon futur employeur le pouvoir de me représenter auprès du ministère de l'Immigration et des Communautés culturelles dans l'accomplissement de tous les actes nécessaires à la délivrance du certificat d'acceptation du Québec (CAQ). Cette autorisation demeurera en effet pour la durée du traitement de la présente demande de certificat d'acceptation à moins d'être révoquée par écrit.

Et j'ai signé à _____ le (Année / mois / jour) _____

Ville

Signature