

Veillez retourner la formulaire rempli à home.builders@ymcaottawa.ca

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ ET INFORMATIONS DE CONTACT

NOM COMPLET TEL QU'INSCRIT SUR LES DOCUMENTS LÉGAUX		DATE DE NAISSANCE - JOUR/MOIS/ANNÉE
PAYS D'ORIGINE	QUAND ÊTES-VOUS ARRIVÉ AU CANADA ? (SI APPLICABLE) - MOIS/ANNÉE	
TÉLÉPHONE	COURRIEL	

QUESTIONS

1. Quel est votre statut au Canada ? (Résident permanent, réfugié à titre de convention, citoyen canadien ou autre). Veuillez expliquer.

2. Dans quelle province vivez-vous actuellement ?

3. L'anglais est-il votre langue maternelle ? Oui Non

4. Quel est votre plus haut niveau d'éducation au Canada ?

Veillez indiquer votre plus haut niveau d'éducation obtenu à l'extérieur du Canada, si applicable.

5. Avez-vous un permis de conduire ? Oui Non Quelle catégorie?: G1 G2 G

Si vous avez un G1, veuillez préciser quand vous pouvez obtenir votre permis G2.

Si vous avez un permis de conduire, avez-vous accès à un véhicule ? Oui Non

6. Pourquoi souhaitez-vous faire partie de ce programme ?

7. Décrivez votre expérience professionnelle passée

8. Quels sont vos objectifs d'emploi à court terme après votre diplôme ?

9. Quel salaire horaire attendez-vous pour votre premier emploi à la fin du programme ?

10. Comment ce programme vous aidera-t-il à atteindre vos objectifs ?

11. Êtes-vous actuellement employé(e) ? Oui Non

Si oui, quel est votre statut d'emploi ? (temps partiel, temps plein ou travailleur autonome)

12. Quelle source de revenu vous permettra de vous soutenir pendant les 8 semaines en classe ?

13. La sélection pour ce programme est compétitive; seulement 60 places sont disponibles. Donnez-nous 3 raisons pour lesquelles nous devrions vous choisir pour le programme de formation des constructeurs résidentiels de YMCA Ottawa.

14. Comment avez-vous entendu parler du programme ?

15. Avez-vous des commentaires ou informations supplémentaires à ajouter ?

DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ ET SIGNATURE

Je déclare que les renseignements fournis sont exacts et complets au meilleur de ma connaissance. Le YMCA de la région de la capitale nationale ainsi que les bailleurs de fonds du programme s'engagent à respecter la vie privée des personnes qui remplissent ce formulaire. Les informations personnelles recueillies servent à obtenir vos coordonnées et des données liées à votre parcours professionnel, à des fins statistiques et pour améliorer le programme. En signant ce formulaire ci-dessous, vous consentez à l'utilisation de vos renseignements personnels à cette fin. Ces informations seront partagées uniquement avec le personnel et les partenaires du YMCA de la région de la capitale nationale, et ne seront jamais communiquées sans votre autorisation.

SIGNATURE

DATE