

Veuillez retourner le formulaire rempli à pthomerenovation@ymcaottawa.ca

ADMISSIBILITÉ ET COORDONNÉES

NOM COMPLET TEL QU'IL FIGURE SUR LES DOCUMENTS LÉGAUX		DATE DE NAISSANCE – (JOUR, MOIS, ANNÉE)
PAYS DE NAISSANCE	QUAND ÊTES-VOUS ARRIVÉ.E AU CANADA (LE CAS ÉCHÉANT) – (MOIS, ANNÉE)?	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE	

QUESTIONS

- Quel est votre statut au Canada (résident.e permanent.e, réfugié.e au sens de la convention, citoyen.ne canadien.ne, ou autre)? Veuillez expliquer.
- Dans quelle province vivez-vous actuellement?
- L'anglais est-il votre langue maternelle ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, quel est votre niveau NCLC (CLB) ? ☐ 1-3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ou plus ☐ Non évalué
Date de l'évaluation la plus récente :
Si vous n'avez pas effectué d'évaluation, avez-vous l'intention d'en obtenir une, puisque c'est une exigence du programme ? ☐ Oui ☐ Non
- Quel est votre plus haut niveau de scolarité atteint au Canada?

Veuillez indiquer votre plus haut niveau de scolarité atteint en dehors du Canada s'il y a lieu.
- 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
- Décrivez votre expérience professionnelle passée.

7. Veuillez décrire toute expérience antérieure que vous avez en construction ou dans des domaines connexes (p. ex. : menuiserie, travail général, aménagement paysager, métiers spécialisés). Veuillez inclure les tâches effectuées, la durée de l'emploi et les compétences pertinentes.

8. Quels sont vos objectifs d'emploi à court terme à la suite du programme?

9. Quelles sont vos attentes en matière de salaire horaire pour votre premier emploi à la suite 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 revenus vous permettra de vivre pendant les trois mois que vous allez passer en cours?

13. L'admission au programme est très concurrentielle et il n'y a que 50 places disponibles. Donnez-nous trois raisons pour lesquelles nous devrions vous sélectionner pour participer au programme de formation en rénovation domiciliaire.

14. Comment avez-vous entendu parler du programme?

15. Avez-vous des remarques ou des informations supplémentaires dont vous aimeriez nous faire part?

ÉNONCÉ DE CONFIDENTIALITÉ ET SIGNATURE

Je certifie que mes réponses sont, à ma connaissance, exactes et complètes. Le YMCA de la région de la capitale nationale et les bailleurs de fonds du programme s'engagent à respecter la vie privée des personnes qui fournissent leurs renseignements personnels sur les formulaires de candidature. En recueillant les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire, nous souhaitons obtenir vos coordonnées et collecter des données relatives au travail à des fins statistiques et d'amélioration de la prestation du programme. En signant ce formulaire dans l'encart prévu à cet effet ci-dessous, vous consentez à l'utilisation des renseignements personnels que vous avez fournis à ces fins. Vos renseignements personnels, tels que fournis, seront uniquement partagés avec les membres du personnel et partenaires du YMCA de la région de la capitale nationale, et ne seront pas divulgués sans votre accord.

SIGNATURE

DATE