



Direction générale de la recherche  
Centre de recherche et de développement en horticulture  
430, boul. Gouin, Saint-Jean-sur-Richelieu (Québec), J3B 3E6  
Téléphone : (450) 346-4494 ext.182  
Télécopieur : (450) 346-7740

## PROGRAMME OBJECTIF CARRIÈRE IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Veuillez compléter ce formulaire pour chacun des candidats			
Nom de famille	Prénom	No d'assurance sociale	Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Adresse		Date de naissance * (JJ/MM/AAAA)	Citoyenneté <input type="checkbox"/> Canadienne <input type="checkbox"/> Immigrant reçu *
Ville		*VOUS DEVEZ FOURNIR VOTRE CERTIFICAT DE NAISSANCE	
Province	Code postal	N° de téléphone ( )	*VOUS DEVEZ FOURNIR VOTRE CERTIFICAT D'IMMIGRATION
Scolarité			
Nom de l'institution fréquentée (la dernière)		Ville	Niveau <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Universitaire <input type="checkbox"/> 1er cycle (bacc.) <input type="checkbox"/> 2e cycle (maîtrise) <input type="checkbox"/> 3e cycle (doctorat) <input type="checkbox"/> Autres
Diplôme obtenu *		Date d'obtention	
*VOUS DEVEZ FOURNIR VOTRE DIPLÔME			
<input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Handicapé <input type="checkbox"/> Indigène <input type="checkbox"/> Minorité visible			
Période d'emploi prévue	Du	Au	Salaire du candidate
<p>Je certifie avoir présenté ma demande de stage pour l'Entreprise ci-après mentionnée pour laquelle j'accepte de travailler. L'employeur devra recevoir l'autorisation préalable d'Agriculture et Agroalimentaire Canada en conformité avec les exigences du programme Objectif Carrière et en fonction des disponibilités budgétaires</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Signature du candidat</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Date</p>			

Identification de l'Entreprise		
Nom de l'Entreprise	Nom du superviseur du stage	
Adresse	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Signature de l'employeur</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Date</p>	
Ville		
Province		Code postal
Téléphone ( )		Télécopieur ( )

Agriculture et Agroalimentaire Canada		
Candidat admissible <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Signature	Date

Le candidat peut en tout temps contacter Agriculture et Agroalimentaire Canada pour références ou informations supplémentaires.

Les renseignements personnels seront protégés en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels et seront versés au Fichier de renseignements personnels AAC/PPU130.