

20. Travail au Canada

Est-ce que vous ou, s'il y a lieu, votre époux ou conjoint de fait accompagnant, avez déjà travaillé à temps plein au Canada pour au moins un an?

Non Oui ► Vous Votre époux ou conjoint de fait

21. Études au Canada

Est-ce que vous ou, s'il y a lieu, votre époux ou conjoint de fait accompagnant, avez déjà étudié à temps plein pour au moins deux ans dans un établissement d'enseignement postsecondaire au Canada?

Non Oui ► Vous Votre époux ou conjoint de fait

22. Scolarité

Combien d'années de formation officielle comptez-vous?

Quel est votre niveau d'études le plus élevé?

Aucun secondaire Baccalauréat (niveau universitaire)
 Secondaire Maîtrise
 Formation professionnelle Doctorat
 Certificat ou diplôme non universitaire

23. Langue

Quelle est votre première langue officielle Anglais Français

Quelle est votre deuxième langue officielle Anglais Français

Votre niveau de compétence en anglais

	Élevé	Modéré	Faible	Nul
Parler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écrire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écouter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Langue (suite)**Votre niveau de compétence en français**

	Élevé	Modéré	Faible	Nul
Parler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écrire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écouter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Est-ce que vous ou, s'il y a lieu, époux ou conjoint de fait accompagnant, avez un parent vivant au Canada qui est un citoyen ou un résident permanent du Canada?

Non Oui ► Vous Votre époux ou conjoint de fait

Lien de parenté Mère ou père Grand-mère ou grand-père
 Fille ou fils Petite-fille ou petit-fils
 Sœur ou frère Tante ou oncle
 Nièce ou neveu Époux ou conjoint de fait

25. Ressources

Montant des fonds non grevés, transférables et disponibles dont vous disposez, en dollars canadiens

 \$
26. Antécédents professionnels

En commençant par votre emploi actuel, inscrivez les emplois que vous avez occupés au cours des dix (10) années précédant la date de votre demande. Pour chaque emploi, veuillez indiquer le code approprié de la Classification nationale des professions (CNP), le nombre d'années d'expérience à temps plein continue ou d'expérience à temps partiel équivalente et une description de vos tâches principales. N'indiquez que les professions qui sont du Genre de compétence 0 ou des Niveaux de compétence A ou B de la CNP.

Du		Au		Profession ou métier	CNP	Années d'expérience	Tâches principales
M	A	M	A				
						<input type="checkbox"/> Moins de 1 an <input type="checkbox"/> 1 an, mais moins de 2 <input type="checkbox"/> 2 ans, mais moins de 3 <input type="checkbox"/> 3 ans, mais moins de 4 <input type="checkbox"/> 4 ans ou plus	
						<input type="checkbox"/> Moins de 1 an <input type="checkbox"/> 1 an, mais moins de 2 <input type="checkbox"/> 2 ans, mais moins de 3 <input type="checkbox"/> 3 ans, mais moins de 4 <input type="checkbox"/> 4 ans ou plus	
						<input type="checkbox"/> Moins de 1 an <input type="checkbox"/> 1 an, mais moins de 2 <input type="checkbox"/> 2 ans, mais moins de 3 <input type="checkbox"/> 3 ans, mais moins de 4 <input type="checkbox"/> 4 ans ou plus	

27. Détails sur les membres de la famille

Vous devez fournir les renseignements demandés pour chacun des membres de votre famille, qu'ils vous accompagnent au Canada ou non. **Vous devez inclure seulement votre époux ou conjoint de fait, s'il y a lieu, et tous les enfants qui sont à votre charge et à celle de votre époux ou conjoint de fait et qui ne sont pas déjà des citoyens ou des résidents permanents du Canada.**

Si vous avez plus de trois membres de la famille, photocopiez cette page avant de la remplir ou imprimez-en des copies à partir de notre site Web à www.cic.gc.ca. Faites un nombre suffisant de copies pour inscrire les détails demandés sur tous les membres de votre famille.

	MEMBRE DE LA FAMILLE	MEMBRE DE LA FAMILLE	MEMBRE DE LA FAMILLE
Nom de famille	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom(s)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexe	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
Date de naissance	<input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année	<input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année	<input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année
Lieu de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville/Village	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays de citoyenneté	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays de résidence actuel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres pays où il a un statut de résident	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Situation de famille (utilisez une des catégories de la question 10)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lien de parenté avec vous	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vous accompagnera au Canada	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Détails de son passeport	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de passeport	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays de délivrance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date d'expiration	<input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année	<input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année	<input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année
Numéro de carte d'identité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Langue maternelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Peut communiquer en français	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Peut communiquer en anglais	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Scolarité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre total d'années de formation officielle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niveau d'études	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emploi actuel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grandeur	<input type="text"/> cm <input type="checkbox"/> ou <input type="text"/> pi <input type="text"/> po	<input type="text"/> cm <input type="checkbox"/> ou <input type="text"/> pi <input type="text"/> po	<input type="text"/> cm <input type="checkbox"/> ou <input type="text"/> pi <input type="text"/> po
Couleur des yeux	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

28. Déclaration et signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce document sont complets, précis et conformes aux faits.

Signature du demandeur

J	M	A
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date

Les renseignements fournis dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* et seront utilisés aux fins de l'examen des cas comportant des considérations humanitaires conformément aux critères prévus dans la Loi. Ils seront conservés dans la banque de renseignements personnels CIC PPU 042. Ils pourront être communiqués à d'autres organisations conformément au principe d'usage compatible de l'information en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Par ailleurs, en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et de la *Loi sur l'accès à l'information*, les personnes ont le droit de s'attendre à ce que leurs renseignements personnels soient protégés et d'y avoir accès. Il est possible d'obtenir plus d'information à ce sujet en visitant le site infosource.gc.ca ou en communiquant avec le Télécentre de la citoyenneté et de l'immigration. **On peut aussi accéder à Infosource à partir des bibliothèques publiques du Canada.**