Human Resources and

PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI - B

DEMANDE – TRAVAILLEUR ÉTRANGER Demande d'un avis relatif au marché du travail

		RENS	EIGNEMEN	TS SUR L'	EMPLOY	/EUR			
Numéro de l'entreprise de l'Aç	RC)	Nom de l'employeur							
Numéro de téléphone de l'entreprise Adressi		Adresse numéro / ru	esse numéro / rue / boîte postale				Ville		Province / État
() –									
Pays Code postal		al	Date du début de l'exploitation de l'entreprise (aaaa-mm-jj)		on de	Site Web			
Veuillez décrire l'activité princ	ipale de l'e	ntreprise :							
Personne-ressource Titre o		Titre de l'emploi	de l'emploi		Langue officielle de correspondance			Numéro de téléphone de la personne-ressource - Poste	
				_	Français	☐ An	nglais	()	_
Numéro de télécopieur () –	C	Courrier électronique	Э	•	Nombre d'employés de l'entreprise qui sont des citoyens ou des résidents permanents du Canada				
Nombre d'employés de l'entre sont des travailleurs étrangers sont ni citoyens canadiens, ni permanents)	s été mis à pied Si oui, coml		12 Mo	otifs des	mises à	à pied et postes visés	s par celles-ci:		
permanente)		* DENSEIG	NEMENTS	SIID I E TI	EDS (lo (ာခင ဝင	háant		
* RENSEIGNEMENTS SUR LE TIERS (le cas échéant) Nom de l'entreprise Tiers autorisé à agir au nom de l'employeur									
Langue officielle de correspor	ndance	Adresse numér	ro / rue / boîte p	ostale					
Français A	nglais		·						
Ville		Province/État			Pays				Code postal
Numéro de téléphone Pos	te Nur	néro de télécopieur	C	Courrier électro	onique				1
() –	() –							
* Joindre le document écrit par - être signée par un fondé d - autoriser explicitement le r compétences Canada (RF - définir, le cas échéant, les (RHDCC se réserve le droit de	e pouvoir d nandataire IDCC) cond limites du p	le l'employeur et être à agir au nom de l'e cernant l'impact sur pouvoir d'agir au nor	e présentée sur employeur afin d le marché du tra m de l'employeu	le papier à er l'obtenir un av avail, et ır (durée, situa	n-tête de l'e is du Minist	ntreprise tère des	Ressou	irces humaines et du	Développement des
(REDCC se reserve le dioit di	e communi	<u>'</u>			YEMDI C	\ <u></u>			
Utilisez une feuille distincte	nour cha		ÉTAILS DE				tif au m	arché du travail no	ur des offres d'emploi
Utilisez une feuille distincte pour chaque offre d'emploi additionnelle. Si vous demandez un avis relatif au marché du travail pour des offres d'emploi identiques, ne fournissez les renseignements qu'une fois.									
Titre de l'emploi Nombre de travailleurs étrangers que vous souhaitez embaucher à ce poste (même salaire, mêm description de travail, même endroit, etc.)						e (même salaire, même			
Durée de l'emploi prévue			Date du début de l'emploi, le cas échéant (aaaa-mm-jj)						
jours semaine									
Lieu de travail : Numéro et ru	е		Ville				Pro	vince	



DÉTAILS DE L'OFFRE D'EMPLOI (suite)					
Tâches principales (utilisez une feuille distincte, si necessaire) :					
Etudes ou connaissances requises :					
Expérience ou compétences requises :					
Exigences linguistiques : Oral : Écrit :	C: « Autor »				
Français Anglais Autre Français Anglais Autre	Si « Autre », veuillez préciser.				
Salaire (en dollars canadiens) I'heure par jour par mois par an Autre	Nombre d'heures par jour	Nombre d'heures par semaine	Nombre total d'heures par mois		
\$ \$ \$ \$ \$ \$					
Avantages : assurance assurance dentaire régime de retraite Nombre de	jours de congé payés				
Autres avantages :	Jours de conge payes	' <u></u>			
L'emploi est-il assujetti à des exigences provinciales, territoriales ou fédérales en matière de reco	onnaissance professio	nnelle, de licences, de	e permis ou de		
certification? Si oui, quel est le nom de l'organisme d'accréditation ou de délivrance ■ Non ■ Oui →	de permis?				
Nota : Au moment de traiter la demande de résident permanent, Citoyenneté et Immigration Can-	ada vérifiera si le trava	ailleur qualifié possède	e l'accréditation, la		
licence ou le permis requis. Le poste est-il syndiqué?					
Non ☐ Oui → Si oui, quel est le nom du syndicat?					
Le syndicat a-t-il été consulté au sujet de l'embauche d'un travailleur étranger?					
Non Oui Si oui, quelle est la position du syndicat quant à l'embauche d'un travailleur étranger? Précisez. Veuillez joindre la documentation, si possible.					
Y a-t-il un conflit en cours sur les lieux de travail? ☐ Non ☐ Oui → Si oui, précisez.					
Avez-vous essayé de recruter des citoyens ou des résidents permanents du Canada pour ce pos	ite?				
Oui > Veuillez décrire vos démarches de recrutement ainsi que les résultats obtenus. (Joindre les documents à l'appui, comme des annonces placées dans les journaux locaux et nationaux, des banques d'emploi Internet reconnues, des					
publications spécialisées ou professionnelles, des campagnes de recrutement, des foires de l'emploi, etc.) Non Veuillez expliquer.					
Veuillez décrire les avantages que pourrait apporter au marché du travail canadien l'embauche d combler une pénurie de transmettre de nouvelles compétences et connaissances aux Canadiens et aux résidents		rects ou maintenir l'em	nploi de 🔲 autre		
Précisez : permanents	Canadions of UC 1651	aomo pormanento			
Právovaz-vous former des Canadians ou des résidents normanents neur accupar la neste qui se	ra comblé par la trava	illeur étrangar?			
Prévoyez-vous former des Canadiens ou des résidents permanents pour occuper le poste qui se Non Oui Si oui, veuillez décrire brièvement le plan de formation.	ra comble par le trava	meurenanger?			

	RENSEIGNEMENTS SUR LE				
Veuille Nom du travailleur étranger	pour chaque travailleur étranger qui entre au Canada. Prénom(s)				
Nom du travameur etranger	- Nom	Frenom(s)			
☐ Homme ☐ Femme	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Pays de résidence (où le tra demeure présentement)	availleur	Citoyenneté	
Si le travailleur est actueller	ment au Canada, veuillez préciser son statut d'immig	ration :			
visiteur	travailleur étranger demandeur de de réfugié	u statut			
Titre de l'emploi offert au tra	availleur étranger	Avez-vous fait une offre d'emploi permanent au ressortissant étranger afin d'appuyer sa demand de statut de résident permanent? Oui			
	DÉCLARATION D	E L'EMPLOYEUR			
constitue des renseigninformation et tout rens (RHDCC) dans le but de réfugiés, seront utilisés comprends également fédéraux, provinciaux et organisations concerné d'analyse, de recherch Canada ou la Loi sur l'all Je comprends que je ne demandée pourrait em protection des réfugiés L'autorisation de recue constitue des renseigninformation et tout rens Développement des re RHDCC, cette information des renseignements per détenus par une institu publication Info Source renseignements DRHC PPL	eillir l'information contenue dans ce formulaire ements personnels au sens de la Loi sur la preseignement personnel recueillis par RHDCC essources humaines et la Loi sur l'immigration tion est gérée conformément à la Loi sur la prersonnels donne à toute personne le droit d'aution fédérale. Les instructions relatives à la prese, dont vous trouverez des exemplaires à l'adannels recueillis par RHDCC aux fins susmen	protection des renseigner ces humaines et Dévelon formément au Règleme et Immigration Canada (le partagée dans le même ations municipales, des salement être utilisée par rt avec l'entrée et le recret cette demande, mais que ché du travail comme l'entre de tans toute feuille su protection des renseigner aux fins susmentionnées net la protection des renseigner avoir accès aux renseigner avoir accès aux renseigner résentation d'une dema l'esse Internet suivante stionnées seront conserver.	prements perseppement de la composition del composition de la composition del composition de la compos	sonnels ainsi que toute autre es compétences Canada migration et la protection des ement dans ce but. Je des ministères ou organismes des associations et d'autres t partagée avec CIC à des fins e travailleurs étrangers au e ne pas fournir l'information glement sur l'immigration et la sonnels ainsi que toute autre e par La Loi sur le ministère du olus, une fois entre les mains de sonnels. La Loi sur la protection il la concernent et qui sont lle sont décrites dans la source.gc.ca. Les	
Signature de l'employeu	Signature du tiers autorisé (le cas échéant)				
Nom de l'employeur en	lettres moulées	Nom du tiers autorisé en	lettres moulé	es (le cas échéant)	
Titre de l'employeur		_			
Date		_			
	INFORMATION POUR	R LES EMPLOYEURS			
	nir ce formulaire au bureau CHRC respons nir une liste de ces bureaux, consultez note http://www.rhdcc.gc.ca/fr/passerelle	re site Web sur les trav	ailleurs étr	angers à :	
	es pages bleues de votre annuaire télépho qu'un agent a procédé à l'évaluation d'une				

HRSDC EMP5239 (2004-05-002) F