



# ANNEXE 3 : VOIE D'ACCÈS DE LA RÉSIDENCE TEMPORAIRE À LA RÉSIDENCE PERMANENTE : VOLETS A ET B ET DIPLÔMÉS ÉTRANGERS

**Le demandeur principal doit remplir ce formulaire.**

Si vous manquez d'espace pour inscrire tous les renseignements demandés, veuillez poursuivre sur une feuille distincte que vous joindrez au formulaire. Inscrivez votre nom en lettres moulées en haut de chaque feuille additionnelle et indiquez le titre du formulaire ainsi que le numéro de la question à laquelle vous répondez.

<b>SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS</b>					
Nom de famille (tel qu'il figure sur votre passeport) :			Prénom(s) [tel(s) qu'il(s) figure(nt) sur votre passeport] :		
ID/numéro de client (s'il y a lieu) :	Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :				
<b>SECTION 2 : SÉLECTION DU VOLET DE LA POLITIQUE D'INTÉRÊT PUBLIC</b>					
<b>Au titre de quel volet de la politique d'intérêt public présentez-vous une demande? (Sélectionnez une réponse.)</b>					
<input type="radio"/> Travailleurs au Canada : Volet A (soins de santé)		<input type="radio"/> Travailleurs d'expression française au Canada : Volet A (soins de santé)			
<input type="radio"/> Travailleurs au Canada : Volet B (essentiel excluant soins de santé)		<input type="radio"/> Travailleurs d'expression française au Canada : Volet B (essentiel excluant soins de santé)			
<input type="radio"/> Diplômés étrangers		<input type="radio"/> Diplômés étrangers d'expression française			
<b>SECTION 3 : APTITUDES LINGUISTIQUES</b>					
<b>Répondez-vous aux exigences linguistiques minimales des Niveaux de compétence linguistique canadiens (NCLC) ou des Canadian Language Benchmark (CLB) pour ce qui est de la compréhension orale, de l'expression orale, de la compréhension de l'écrit et de l'expression écrite selon les exigences du volet au titre duquel vous présentez votre demande?</b>					
Travailleurs au Canada : Volet A (soins de santé) et Travailleurs au Canada : Volet B (essentiel excluant soins de santé)			Niveau 4 des CLB en anglais ou des NCLC en français		
Diplômés étrangers			Niveau 5 des CLB en anglais ou des NCLC en français		
Travailleurs d'expression française au Canada : Volet A (soins de santé) et Travailleurs d'expression française au Canada : Volet B (essentiel excluant soins de santé)			Niveau 4 des NCLC en français		
Diplômés étrangers d'expression française			Niveau 5 des NCLC en français		
<input type="radio"/> Oui (veuillez fournir les résultats de l'évaluation des compétences linguistiques)		<input type="radio"/> Non (vous ne devriez pas présenter de demande)			
<b>SECTION 4 : DIPLÔME CANADIEN (si vous présentez une demande au titre du volet des diplômés étrangers)</b>					
Avez-vous terminé avec succès un programme d'études admissible dans un établissement d'enseignement désigné après le 31 décembre 2016?					
<input type="radio"/> Oui		<input type="radio"/> Non			
<b>SECTION 5 : EXPÉRIENCE DE TRAVAIL ANTÉRIEURE AU CANADA [volets des travailleurs au Canada (A et B)] (travailleurs d'expression française et anglaise)</b>					
a) Avez-vous acquis au moins 12 mois d'expérience de travail autorisé à temps plein (ou l'équivalent à temps partiel) dans au moins une profession admissible du domaine de la santé énumérée dans l'annexe A ou dans une profession essentielle admissible énumérée dans l'annexe B au cours des 36 derniers mois?					
<input type="radio"/> Oui		<input type="radio"/> Non			
b) En commençant par votre poste actuel, énumérez tous les postes que vous avez occupés au cours des trois (3) années précédant la date de votre demande. Pour chaque poste, précisez les dates d'emploi, le nombre d'heures de travail par semaine, le nom de votre employeur, le code à quatre chiffres de la Classification nationale des professions (CNP), ainsi que votre poste/titre.					
De (AAAA-MM-JJ)	À (AAAA-MM-JJ)	Heures par semaine	Employeur	CNP	Poste/titre

**SECTION 6 : EXPÉRIENCE DE TRAVAIL ACTUELLE AU CANADA (tous les volets)**

a) Êtes-vous et travaillez-vous actuellement au Canada, et possédez-vous une autorisation de travail valide et le statut de résident temporaire?

Oui  Non

b) Indiquez votre poste actuel et précisez les dates d'emploi, le nombre d'heures de travail par semaine, le nom de votre employeur, le code à quatre chiffres de la CNP, ainsi que votre poste/titre.

De (AAAA-MM-JJ)	À (AAAA-MM-JJ)	Heures par semaine	Employeur	CNP	Poste/titre

**SECTION 7: DÉCLARATION DU DEMANDEUR**

Je déclare que les renseignements que j'ai fournis sont véridiques, complets et exacts.

Signature	Date (AAAA-MM-JJ)

**SECTION 8: COMMUNICATION**

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis par Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* (LIPR) et seront utilisés aux fins du traitement des demandes. Les renseignements personnels fournis pourraient être communiqués à d'autres institutions fédérales et tierces parties aux fins de la validation des renseignements et de la recevabilité. Ils pourraient également être communiqués à des organismes d'exécution de la loi aux fins de la validation de l'identité, de la recevabilité et de l'admissibilité, de même qu'aux gouvernements provinciaux/territoriaux et aux gouvernements étrangers aux fins de la validation de la recevabilité et de l'admissibilité.

Les renseignements personnels peuvent également servir à d'autres fins, comme la recherche, les statistiques, la vérification de l'évaluation des programmes et des politiques, la conformité, l'intégrité des programmes, la gestion des risques, l'admissibilité à des programmes subséquents, l'assurance de la qualité, l'élaboration de stratégies et la production de rapports.

Le fait de ne pas remplir le formulaire dans son intégralité pourrait retarder le traitement de la demande ou faire en sorte que celle-ci ne soit pas traitée. La *Loi sur la protection des renseignements personnels* confère à une personne le droit d'accéder à ses renseignements personnels, d'obtenir leur protection et d'en demander la correction. Si vous n'êtes pas satisfait(e) de la manière dont IRCC gère vos renseignements personnels, vous pouvez exercer votre droit de déposer une plainte auprès du [Commissariat à la protection de la vie privée du Canada](#). La collecte, l'utilisation, la communication et la conservation de vos renseignements personnels sont décrites plus en détail dans le fichier de renseignements personnels PPU 042 d'IRCC.