

Confidentiel

Questionnaire de motivation

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

*Adresse courriel : _____
(champs obligatoire)

Cochez la formation pour laquelle vous souhaitez vous inscrire :

Secteur santé :

- Assistance à la personne en établissement de santé et à domicile
- Assistance dentaire
- Assistance technique en pharmacie
- Santé, assistance et soins infirmiers

École hôtelière :

- Cuisine
- Pâtisserie
- Réception en hôtellerie
- Service de la restauration

Secteur horticole :

- Élagage
- Fleuristerie
- Horticulture et jardinerie
- Production horticole
- Réalisation d'aménagements paysagers

Secteur administration :

- Soutien informatique
- Secrétariat médical (ASP)

Important !

Il est important de joindre le questionnaire de motivation avec les documents suivants :

Si vous êtes né(e) au Québec :

- Formulaire d'admission signé
- Relevé de notes ou le diplôme
- Carte d'assurance maladie ou permis de conduire
- Certificat de naissance émis par la Direction de l'état civil

Si vous êtes né(e) à l'extérieur du Québec à joindre également :

- Diplôme ou relevé de notes de votre pays
- Évaluation comparative (MICC)
- Carte de citoyenneté canadienne ou de résidence permanente
- Certificat de sélection du Québec ou formulaire IMM1000

Vous pouvez envoyer les documents numérisés à :

fierbourg.admission@csdps.qc.ca

Par envoi postal au 800, rue de la Sorbonne Québec (Québec) G1H 1H1

ou vous présenter en personne.



Reconnaissance des acquis et des compétences

Si vous possédez de l'expérience pertinente en lien avec l'un de nos programmes d'études professionnelles. Nous vous invitons à communiquer avec le service de la reconnaissance des acquis et des compétences (RAC) de notre centre Fierbourg au 418-622-7821 ou par adresse courriel à racfierbourg@csdps.qc.ca

DIRECTIVES

Il est important de donner le plus d'informations possible pour chacune des questions.

1. Donnez-nous les raisons qui vous ont incitées à choisir ce métier ?

2. Quelle démarche avez-vous faite pour confirmer votre choix pour ce métier ?

3. Énumérez les principales tâches reliées au métier choisi.

① _____

② _____

③ _____

④ _____

⑤ _____

4. Décrivez les conditions de travail associées à ce métier. Ex. : salaire, horaire de travail, exigences physiques, environnement de travail, etc.

5. En quoi vos caractéristiques personnelles pourraient vous être utiles dans votre futur métier. Donnez des exemples concrets pour illustrer vos propos.

6. Qu'est-ce que le travail d'équipe signifie pour vous ?

7. Quel niveau de scolarité avez-vous complété ?

Au secondaire et en formation professionnelle :		
Diplôme d'études secondaire	complété	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Dernier niveau secondaire complété	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> TDG <input type="checkbox"/> TENS <input type="checkbox"/>	
En formation professionnelle :		
	complété	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	complété	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Au cégep :		
	complété	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	complété	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
À l'université :		
	complété	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	complété	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Autres formations :		

8. Comment allez-vous concilier études - travail à l'extérieur - famille - transport, etc. durant votre formation ?

- a) Si vous prévoyez travailler pendant la durée de la formation, indiquez combien d'heures/semaine : _____
- b) Avez-vous entrepris des démarches pour obtenir l'aide financière nécessaire à la poursuite de vos études? (Emploi-Québec, prêts & bourses, etc.): _____
- c) Si vous connaissez le nom de votre agent de votre centre Emploi- Québec, nous mentionner son nom et numéro de téléphone :

9. Comment pouvons-nous vous accompagner pour votre intégration scolaire en formation professionnelle? De façon confidentielle, souhaitez-vous nous communiquer des informations pertinentes telles que plan d'intervention, rapport d'évaluation émis par un professionnel, santé, etc. pour préparer votre dossier d'aide?

10. Autres informations pertinentes :

Date

Signature du ou de la candidat(e)