



Réservé à l'administration

N° de référence individuel

N° de dossier

Important – Vous devez signer ce formulaire et le joindre à votre demande si vous payez les frais exigés par carte de crédit.**Raison de la demande****Demande d'un employeur relativement à une offre d'emploi :**☐ Temporaire ☐ Permanent**Demande de sélection temporaire pour :**☐ Études ☐ Travail temporaire
☐ Traitement médical☐ **Demande d'engagement –
Regroupement familial****Demande de sélection permanente pour :**☐ Travailleur qualifié (Programme de l'expérience québécoise seulement) ☐ Travailleur autonome
☐ Entrepreneur ☐ Aide familiale résidente**Reconnaissance à titre de consultant
en immigration :**☐ Demande de reconnaissance ☐ Renouvellement☒ **Évaluation comparative des études effectuées
hors du Québec**

Il est obligatoire de fournir les coordonnées du requérant principal s'il n'est pas le titulaire de la carte de crédit.

► Requérant principal (personne qui fait la demande)

NWOUAPI

Nom

WYLLIE CONSTANTIN

Prénom

Date de naissance (année) | (mois) | (jour)
1994 | 08 | 16

Indiquez les nom et prénom de la personne titulaire de la carte de crédit. Vous devez nous transmettre le **formulaire original** signé par la personne titulaire de la carte de crédit.

Aucune photocopie
ne sera acceptée.

► Autorisation

J'autorise le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion à porter le montant de 126 \$ CA à ma carte de crédit.

Nwouapi

Nom

Wyllie Constantin

Prénom

Signature | Date (année) | (mois) | (jour)
2022 | 07 | 15**Carte de crédit**☒ Visa ☐ MasterCard

Numéro | 4 | 1 | 8 | 7 | 6 | 2 | 2 | 2 | 6 | 8 | 7 | 4 | 5 | 7 | 5 | 7 |

Expiration | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 5 | Code de sécurité CVV | 722 |
(Mois) (Année)☐ American Express

Numéro | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Expiration | | | | | | | | | | | | | | | | | | Code de sécurité CVV | | | | | | | | | |
(Mois) (Année)