

Demande de certificat de sélection – TRAVAILLEUR QUALIFIÉ
Requérant principal / Époux ou conjoint de fait

Je remplis cette demande à titre de :

- ☐ Requérant principal
☐ Époux ou conjoint de fait qui l'accompagne

Date de réception de la demande

Réservé à l'administration

N° de référence individuel : _____

N° de dossier : _____

Note : Afin d'alléger le texte, les termes et expressions utilisés englobent les deux genres grammaticaux.

1. Renseignements sur l'identité

Nom de famille à la naissance

Prénom

Nom de famille après le mariage (s'il y a lieu)

Sexe

☐ Féminin ☐ Masculin

Autre nom que vous utilisez ou sous lequel vous êtes connu

N° de passeport ou de carte d'identité

Date de naissance
année mois jour

Lieu de naissance
Ville

Province / Région

Pays

Citoyenneté / Nationalité

2. État matrimonial actuel (si votre situation change, avisez-nous immédiatement; pour la définition de *conjoint de fait*, voir les instructions)

- ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Conjoint de fait ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Mariage annulé ☐ Veuf
- Vous êtes-vous marié plus d'une fois? ☐ Oui ☐ Non

3. Adresse de résidence

Numéro

Rue

Appartement

Ville

Province / Région

Code postal

Pays

Téléphone au domicile

Téléphone au travail

Courriel (e-mail)

Adresse de correspondance, si elle est différente (indiquez le nom de la personne qui y réside si cette adresse ne se rapporte pas directement à vous)

Numéro

Rue

Appartement

Ville

Province / Région

Code postal

Pays

Numéro de téléphone

Courriel (e-mail)

Nom de la personne

Votre lien avec cette personne

4. Membres de la famille qui vous accompagneront ou non au Québec. Le requérant principal doit déclarer obligatoirement tous les membres de sa famille. (pour la définition de *membre de la famille*, d'*époux*, de *conjoint de fait* et d', voir les instructions)

Nom de famille à la naissance	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance			Ville et pays de naissance	Vous accompagneront	
			année	mois	jour		Oui	Non
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Nom et adresse de vos enfants à charge qui vous accompagnent (indiquez l'adresse si elle est différente de votre adresse de résidence)

Nom	Adresse	Pays	Numéro de téléphone

6. Avez-vous une offre d'emploi au Québec ayant été validée par le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion du Québec?

(voir les instructions)

☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez le titre de l'emploi ainsi que le nom et l'adresse complète de votre employeur:

7. Êtes-vous un résident temporaire au Québec?

☐ OUI ☐ NON (Si oui, répondez aux questions suivantes. Si non, passez à la question 8.)

a) Quel est le motif de votre séjour au Québec? (cochez la case appropriée)

☐ Travail ☐ Études ☐ Permis Vacances Travail ☐ Tourisme
☐ Accompagnement de mon conjoint ☐ autre (précisez) _____

b) Avez-vous déjà été citoyen canadien? ☐ Oui ☐ Non

c) Est-ce que le but principal de votre séjour au Québec est l'étude? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez le niveau d'études:

Secondaire: ☐ général ☐ professionnel, durée: _____ heures
Collégial: ☐ DEC général ☐ DEC technique ☐ Attestation d'études collégiales (AEC), durée: _____ heures
Universitaire: ☐ certificat ☐ baccalauréat ☐ DESS, maîtrise ou doctorat

Autre programme (précisez): _____ durée: _____ heures

Date de début du programme: _____ Date de fin du programme: _____
année mois jour année mois jour

d) Travaillez-vous au Québec actuellement? ☐ Oui ☐ Non Si oui: ☐ Temps plein ☐ Temps partiel

8. Indiquez le titre et le code de votre domaine de formation sanctionnée par un diplôme, tel qu'il apparaît dans la Liste des domaines de formation: (voir les instructions)

Titre	Code

Date d'obtention du diplôme: _____
année mois jour

9. Êtes-vous titulaire d'un ou de plusieurs des diplômes suivants? (cochez les cases appropriées: voir les instructions)

Diplôme du Québec	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Diplôme canadien	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Diplôme ou formation reconnu équivalent par un organisme québécois de réglementation (sauf diplôme de médecine)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Diplôme étranger faisant l'objet d'un arrangement de reconnaissance mutuelle (ARM)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Êtes-vous titulaire d'une autorisation d'exercice délivrée par un organisme québécois qui réglemente une profession ou un métier? ☐ OUI ☐ NON

10. Avez-vous déjà présenté :

une demande de séjour temporaire au Canada?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Province _____	Date _____
			<input type="checkbox"/> Acceptée	<input type="checkbox"/> Refusée
				<input type="checkbox"/> En attente d'une décision
une demande d'immigration permanente pour le Québec?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Acceptée	<input type="checkbox"/> Refusée
			Dans quel programme?	
			<input type="checkbox"/> Programme régulier	<input type="checkbox"/> PEQ <input type="checkbox"/> Autre _____
une demande d'immigration permanente pour le Canada (sauf Québec)?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Province _____	Date _____
			<input type="checkbox"/> Acceptée	<input type="checkbox"/> Refusée
				<input type="checkbox"/> En attente d'une décision
une demande d'asile au Canada?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Province _____	Date _____
			<input type="checkbox"/> Acceptée	<input type="checkbox"/> Refusée
				<input type="checkbox"/> En attente d'une décision

11. Indiquez les endroits où vous avez résidé au cours des dix dernières années (au besoin, utilisez une feuille séparée)

Durée				Ville (numéro et rue)	Province / Région	Pays
De année	mois	À année	mois			

12. Études, sauf primaires (en commençant par le diplôme le plus récent: voir les instructions)

	De année	mois	À année	mois	Nom de l'établissement / Pays	Titre du diplôme obtenu (voir les instructions)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

	Année d'obtention du diplôme	Spécialisation	Principale langue d'enseignement
1			
2			
3			
4			
5			
6			

13. Emploi(s) au cours des cinq dernières années, (en commençant par le plus récent; au besoin, utilisez une feuille séparée) (voir les instructions)

Expé- rience	De			À			Nom de l'entreprise y compris la vôtre, et pays où elle est située (écrivez le nom au complet, sans abréviation)
	année	mois	jour	année	mois	jour	
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Expé- rience	Titre de l'emploi	Heures travaillées par semaine	Principale langue de travail
1			
2			
3			
4			
5			
6			

13.1 Principales tâches accomplies dans le cadre de vos fonctions (en commençant par l'emploi le plus récent; au besoin, utilisez une feuille séparée)

Expé- rience	Titre de l'emploi	Tâches accomplies dans le cadre de vos fonctions
1		— — —
2		— — —
3		— — —
4		— — —
5		— — —
6		— — —

14. Séjour au Québec au cours des dix dernières années

- Études à temps plein
- Travail à temps plein, y compris les programmes d'échange jeunesse (ex.: programme vacances-travail)
- Pour affaires
- Pour un autre motif (précisez) _____

De			À			De			À		
année	mois	jour	année	mois	jour	année	mois	jour	année	mois	jour

15.1 Connaissances linguistiques en français (voir les instructions sur la partie détachable)

Preuve de connaissances en français oral déposée avec votre demande (requérant principal et conjoint) :

- Nom du test : ☐ TCFQ ☐ TCF ☐ TEFaQ ☐ TEF ☐ TEF Canada ☐ DELF ☐ DALF
- Résultats confirmés (score) :
 Compréhension orale : _____ niveau : ☐ A1, A2 (débutant) ☐ B1, B2 (intermédiaire) ☐ C1, C2 (avancé)
 Production orale : _____ niveau : ☐ A1, A2 (débutant) ☐ B1, B2 (intermédiaire) ☐ C1, C2 (avancé)
- Date de passation : _____ Centre agréé : _____
année / mois / jour ville et pays
- Je ne soumetts pas d'attestation de résultats ou de diplôme pour mes connaissances linguistiques orales en français :
☐ en compréhension orale ☐ en production orale
(Si vous ne soumettez pas d'attestation de résultats ou de diplôme pour l'une de ces compétences en français oral, vous n'obtiendrez aucun point à ce critère d'évaluation)

Preuve de connaissances en français écrit déposée avec votre demande (requérant principal seulement) :

- Nom du test : ☐ TCFQ ☐ TCF ☐ TEFaQ ☐ TEF ☐ TEF Canada ☐ DELF ☐ DALF
- Résultats confirmés (score) :
 Compréhension écrite : _____ niveau : ☐ A1, A2 (débutant) ☐ B1, B2 (intermédiaire) ☐ C1, C2 (avancé)
 Production écrite : _____ niveau : ☐ A1, A2 (débutant) ☐ B1, B2 (intermédiaire) ☐ C1, C2 (avancé)
- Date de passation : _____ Centre agréé : _____
année / mois / jour ville et pays
- Je ne soumetts pas d'attestation de résultats ou de diplôme pour mes connaissances linguistiques écrites en français :
☐ en compréhension écrite ☐ en production écrite
(Si vous ne soumettez pas d'attestation de résultats ou de diplôme pour l'une de ces compétences en français écrit, vous n'obtiendrez aucun point à ce critère d'évaluation)

15.2 Connaissances linguistiques en anglais (voir les instructions sur la partie détachable)

Résultat du test d'anglais IELTS déposé avec votre demande (requérant principal seulement) :

- Résultats confirmés (score) :
 Compréhension orale : _____ niveau : ☐ 1.0 à 4.5 (débutant) ☐ 5.0 à 7.5 (intermédiaire) ☐ 8.0 à 9.0 (avancé)
 Production orale : _____ niveau : ☐ 1.0 à 4.5 (débutant) ☐ 5.0 à 6.5 (intermédiaire) ☐ 7.0 à 9.0 (avancé)
 Compréhension écrite : _____ niveau : ☐ 1.0 à 3.5 (débutant) ☐ 4.0 à 6.5 (intermédiaire) ☐ 7.0 à 9.0 (avancé)
 Production écrite : _____ niveau : ☐ 1.0 à 4.5 (débutant) ☐ 5.0 à 6.5 (intermédiaire) ☐ 7.0 à 9.0 (avancé)
- Date de passation : _____ Centre agréé : _____
année / mois / jour ville et pays
- ☐ Je ne soumetts pas d'attestation de résultats pour mes connaissances linguistiques en anglais *(Si vous ne soumettez pas d'attestation de résultats pour vos connaissances linguistiques en anglais, vous n'obtiendrez aucun point à ce critère d'évaluation)*

16. Famille au Québec (résidents permanents ou citoyens canadiens domiciliés au Québec)

Lien de parenté	Nom, prénom	Adresse complète	Numéro de téléphone

17. Dans quelle ville ou dans quelle région du Québec désirez-vous vous établir?

18. Principale profession envisagée au Québec :

Cette profession est-elle reliée ou apparentée à (cochez, le cas échéant, une ou les deux réponses) :

Votre domaine d'étude ☐ Oui ☐ Non

Votre expérience professionnelle ☐ Oui ☐ Non

19. Êtes-vous actuellement : ☐ aux études ☐ en emploi ☐ sans emploi ☐ autre (précisez) _____

20. Comment avez-vous obtenu de l'information sur l'immigration au Québec? (cochez une ou plusieurs réponses)

- | | | | |
|---|--|--|---|
| Parents ou amis <input type="checkbox"/> | Milieu scolaire <input type="checkbox"/> | Avocat ou consultant en immigration <input type="checkbox"/> | Reportage <input type="checkbox"/> |
| Séance d'information du gouvernement du Québec <input type="checkbox"/> | Association professionnelle <input type="checkbox"/> | Ambassade ou gouvernement du Canada <input type="checkbox"/> | Publicité <input type="checkbox"/> |
| | Site internet, blog ou groupe de discussion <input type="checkbox"/> | Employeurs du Québec <input type="checkbox"/> | Montréal International <input type="checkbox"/> |

21. Avez-vous fait une Évaluation préliminaire d'immigration avant de remplir cette demande?

☐ Oui ☐ Non

DÉCLARATION DES ÉPOUX

Déclaration du requérant principal

Je _____ déclare que je suis l'époux
de _____
Prénom et nom de famille

Veuillez indiquer si les énoncés correspondent à votre situation.
Oui Non

☐ ☐ Au moment de mon mariage avec cette personne, j'étais l'époux d'une autre personne.

☐ ☐ J'ai un conjoint de fait et je vis séparé de mon époux depuis le _____
année mois jour

En foi de quoi, j'ai signé à _____,
Ville et pays

année mois jour

Signature du requérant principal

Déclaration de l'époux qui accompagne le requérant principal

Je _____ déclare que je suis l'époux
de _____
Prénom et nom de famille

Veuillez indiquer si les énoncés correspondent à votre situation.
Oui Non

☐ ☐ Au moment de mon mariage avec cette personne, j'étais l'époux d'une autre personne.

☐ ☐ J'ai un conjoint de fait et je vis séparé de mon époux depuis le _____
année mois jour

En foi de quoi, j'ai signé à _____,
Ville et pays

année mois jour

Signature de l'époux qui accompagne le requérant principal

DÉCLARATION DES CONJOINTS DE FAIT

Déclaration du requérant principal

Je _____ déclare que :
Prénom et nom de famille

Veuillez indiquer si les énoncés correspondent à votre situation.
Oui Non

☐ ☐ Je vis maritalement et cohabite avec _____ depuis le _____
Prénom et nom de famille année mois jour

☐ ☐ J'ai une relation maritale _____ depuis le _____
Prénom et nom de famille
mais, étant l'objet de persécution ou de contrôle pénal, nous ne pouvons cohabiter.

En foi de quoi, j'ai signé à _____,
Ville et pays

année mois jour

Signature du requérant principal

Déclaration du conjoint de fait qui accompagne le requérant principal

Je _____ déclare que :
Prénom et nom de famille

Veuillez indiquer si les énoncés correspondent votre situation.
Oui Non

☐ ☐ Je vis maritalement et cohabite avec _____ depuis le _____
Prénom et nom de famille année mois jour

☐ ☐ J'ai une relation maritale _____ depuis le _____
Prénom et nom de famille
mais, étant l'objet de persécution ou de contrôle pénal, nous ne pouvons cohabiter.

En foi de quoi, j'ai signé à _____,
Ville et pays

année mois jour

Signature du conjoint de fait qui accompagne le requérant principal