



Congrès des peuples autochtones
Stratégie de formation pour les compétences et l'emploi destinée aux Autochtones

Formulaire de demande du client

Collecte de renseignements personnels — Les renseignements recueillis dans le présent formulaire sont nécessaires pour déterminer l'admissibilité du demandeur à l'aide accordée en vertu du programme SFCEA et seront transmis au Canada, afin de déterminer l'admissibilité à l'AE, de mettre à niveau les données du système de données du Canada, ainsi que d'évaluer et d'apprécier le programme de financement de la SFCEA. Les renseignements recueillis ne seront divulgués à aucune personne ou institution à des fins autres que celles pour lesquelles ils sont fournis.

Renseignements sur le demandeur

Non de famille		Prénoms	
Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		Date de naissance (mois/jour/année)	
Adresse (numéro d'immeuble, nom de rue, numéro d'appartement)		Téléphone/Courriel	
Ville	Province	Code postal	Domicile : () _____ Cellulaire : () _____ Courriel : _____
Numéro d'assurance sociale	Langues parlées <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	État civil	Nombre de personnes à charge
Groupe autochtone <input type="checkbox"/> Indiens non inscrit <input type="checkbox"/> Indien inscrit (Premières nations) <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Inuit			
Nom de la bande ou de la réserve _____			
Vivez-vous hors réserve? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Niveau de scolarité le plus élevé atteint		Niveau le plus élevé atteint ou dernière année terminée _____	
<input type="checkbox"/> Une école secondaire	<input type="checkbox"/> Un collège ou une université	Année _____ Province _____	
<input type="checkbox"/> Diplôme d'études secondaires	<input type="checkbox"/> Diplôme collégial ou universitaire		
Veuillez mentionner tout handicap ou besoin particulier _____			
Veuillez énumérer tout autre soutien à la formation pouvant être nécessaire (Gardiennage, transport, logement, santé, pratiques courantes, santé mentale, toxicomanies, difficultés d'apprentissage, problèmes intergénérationnels ou autres) _____			
Avez-vous déjà reçu des fonds pour la formation à l'emploi? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Avez-vous un revenu actuellement? (cochez toutes les réponses pertinentes)			
<input type="checkbox"/> Aide sociale	<input type="checkbox"/> Fonds pour la formation (comme les droits de scolarité)		
<input type="checkbox"/> Assurance-emploi (AE)	<input type="checkbox"/> Revenu d'emploi	<input type="checkbox"/> Autre revenu (précisez) _____	

Genre d'intervention — indiquez le genre d'intervention ou de financement que vous demandez

- Mise à niveau d'études secondaires/GED Placement d'emploi ou subvention salariale Étudiant d'été
 Formation à l'emploi (niveau, diplôme ou certificat collégiaux, etc.) Apprentissage Travail autonome

Renseignements sur l'intervention

Institution, entreprise ou organisme de formation

Nom: _____

Adresse: _____

Titre du programme de diplôme, de certificat ou d'emploi :

Nom: _____

Téléphone: () _____

Télécopieur: () _____

Courriel: _____

Titre du programme de diplôme, de certificat ou d'emploi:

Date de début du programme (mois/jour/année) _____

Date de fin du programme (mois/jour/année) _____

Documentation

Veillez fournir les documents suivants, s'il y a lieu (les articles marqués d'une étoile* ne sont pas requis pour les étudiants d'été)

- Preuve d'origine autochtone (photocopie de la carte de statut d'Indien, etc.). Si vous ne disposez d'aucune preuve, communiquez avec la SFCEA CPA
- CV comprenant trois références
- Lettre d'acceptation d'une institution de formation ou lettre d'intention/offre d'emploi
- Essai sur votre situation professionnelle actuelle, vos objectifs professionnels et vos raisons de vouloir une formation des compétences (maximum — une page)
- Imprimé ou lettre de coûts des institutions de formation pour les droits, les livres, les frais et l'équipement/fournitures*
- Vous devez demander des fonds à votre bande ou à une autre agence de financement. Faute d'approbation, vous devez présenter une lettre relatant ce fait*

Déclaration

Fournir des renseignements faux ou trompeurs entraînera la fin de la participation au programme de la Stratégie de formation pour les compétences et l'emploi destinée aux Autochtones (SFCEA) et la récupération de tous les fonds octroyés. Je déclare solennellement que tous les documents et les déclarations fournis dans la présente demande sont exacts.

Signature du demandeur _____

Date _____

Veillez envoyer le formulaire rempli à :

Courriel : info@abo-peoples.org

Télécopieur : (613) 747-1124

Poste : a/s de la SFCEA

Congrès des peuples autochtones

867, boulevard Saint-Laurent

Ottawa, (Ontario) K1K 3B1