

ENTREVUE ÉCRITE

RÉSULTAT : _____ /30

NOM : _____
(En lettres carrées s.v.p.)

PRÉNOM : _____
(En lettres carrées s.v.p.)

ADRESSE : _____
(En lettres carrées s.v.p.)

VILLE : _____ **PROVINCE :** _____ **CODE POSTAL :** _____

POUR LES 20 ANS ET MOINS (NÉE APRÈS LE 30 JUIN 1991) :

COMMISSION SCOLAIRE DE PROVENANCE : _____













ÉCOLE SECONDAIRE DE PROVENANCE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ \ _____ \ _____ **TÉLÉPHONE :** _____
Année Mois Jour

CELLULAIRE : _____

CODE PERMANENT : _____ **N.A.S :** _____

COCHEZ LE MÉTIER DANS LEQUEL VOUS SOUHAITEZ VOUS INSCRIRE :

 Briquetage-maçonnerie	<input type="checkbox"/>	 Peinture en bâtiment	<input type="checkbox"/>
 Carrelage	<input type="checkbox"/>	 Plâtrage	<input type="checkbox"/>
 Charpenterie-menuiserie	<input type="checkbox"/>	 Pose de revêtements souples	<input type="checkbox"/>
 Électricité	<input type="checkbox"/>	 Pose de revêtements de toiture	<input type="checkbox"/>
 Ferblanterie-tôlerie	<input type="checkbox"/>	 Pose de systèmes intérieurs	<input type="checkbox"/>
 Installation et entretien de systèmes de sécurité	<input type="checkbox"/>	 Préparation et finition de béton	<input type="checkbox"/>

LE RETOUR DE L'ENTREVUE ÉCRITE BIEN REMPLIE, LISIBLE ET DANS LES DÉLAIS PRÉVUS EST **OBLIGATOIRE** AUX FINS D'ANALYSE DE VOTRE DEMANDE D'ADMISSION. POUR LES PROGRAMMES SUIVANTS : CHARPENTERIE-MENUISERIE, ÉLECTRICITÉ, FERBLANTERIE-TÔLERIE ET INSTALLATION ET ENTRETIEN DE SYSTÈMES DE SÉCURITÉ, **CETTE ENTREVUE ÉCRITE COMPTE POUR 30 % ET LES TESTS PSYCHOMÉTRIQUES POUR 70 %** DE VOTRE DOSSIER. POUR TOUS LES AUTRES PROGRAMMES, **CETTE ENTREVUE ÉCRITE COMPTE POUR 100 %** DE VOTRE DOSSIER.

AFIN D'OBTENIR RÉPONSE À TOUTES LES QUESTIONS, CONSULTER LES SITES INTERNET SUIVANT: WWW.CCQ.ORG ET WWW.EMOICQ.QC.CA

VOUS POUVEZ AUSSI RENCONTRER LA OU LE RESPONSABLE DE L'INFORMATION SCOLAIRE ET PROFESSIONNELLE SI VOUS ÊTES PRÉSENTEMENT INSCRITES OU INSCRITS DANS UNE ÉCOLE.

REMARQUE

Si vous possédez de l'expérience *pertinente* en lien avec le programme d'études professionnelles dans lequel vous désirez vous inscrire, nous vous invitons à communiquer avec le **Service de la reconnaissance des acquis et des compétences** de la commission scolaire de la Capitale au (418) 686-4040 poste 2310 ou sans frais au 1-855-781-2666 poste 2310 avant votre inscription.

SIGNATURE OBLIGATOIRE

DATE

AVEZ-VOUS RÉUSSI LE COURS DE SANTÉ ET SÉCURITÉ SUR LES CHANTIERS DE CONSTRUCTION?

Oui Non



Si oui, nous fournir la preuve (photocopie de la carte ASP Construction)

1. Par qui ou comment avez-vous entendu parler de notre école (cochez une réponse seulement)?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Présentation sur les métiers offerts par l'ÉMOICQ | <input type="checkbox"/> Visite de l'ÉMOICQ |
| <input type="checkbox"/> Conseiller d'orientation de mon école /organisme | <input type="checkbox"/> Site web de l'ÉMOICQ |
| <input type="checkbox"/> « Élève d'un jour » à l'ÉMOICQ | <input type="checkbox"/> Autre site web : _____ |
| <input type="checkbox"/> Parent/Ami//Élève en formation professionnelle | <input type="checkbox"/> Salon Éducation-Emploi |
| <input type="checkbox"/> Service de la reconnaissance des acquis et compétences | <input type="checkbox"/> Kiosque d'information |
| <input type="checkbox"/> Emploi-Québec / Carrefour jeunesse-emploi (CJE) | <input type="checkbox"/> Publicité du journal |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

2. En regard du métier choisi, énumérez les principales tâches que vous devrez exécuter (8 points) :

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |
| 7. _____ | 8. _____ |

3. Nommez des habiletés, ou des aptitudes, que vous devez posséder pour bien faire ce métier (2 points) :

- | |
|----------|
| 1. _____ |
| 2. _____ |
| 3. _____ |
| 4. _____ |

4. Énoncez des caractéristiques de l'environnement de travail dans lequel vous aurez à exécuter les tâches reliées au métier (4 points) :

- | |
|----------|
| 1. _____ |
| 2. _____ |
| 3. _____ |
| 4. _____ |

