

نموذج طلب مرشح لبرنامج الأقاليم الشمالية الغربية باللغة الفرنسية



تم تحميل هذا الملف من موقع مهاجرون

[موقع مهاجرون](#) ← [كندا](#) ← [العمل](#) ← [ملفات](#)

[إعداد: حكومة الأقاليم الشمالية الغربية](#)

روابط مواقع التواصل الاجتماعي في كندا



أحدث ما تم نشره في كندا

1 [دليلك الشامل إلى الطرق الثمانية القانونية للاستقرار في كندا: اختر طريقك نحو مستقبل أفضل](#)

2 [كندا بين 7 فوائد و5 تحديات: ماذا لو أصبحت الولاية الأمريكية الـ 51؟](#)

3 [دليل شامل لبرامج الهجرة إلى كندا: من الدخول السريع إلى الرعاية الأسرية واللاجئين](#)

4 [طريقة الحصول على رخصة قيادة سيارة في كندا \(كيبك\)](#)

5 [مراحل التعليم في كندا ومميزاته](#)

[للمزيد من المقالات التي تهتم المهاجرين في كندا اضغط هنا](#)



Programme des candidats des TNO

FORMULAIRE DE DEMANDE DU CANDIDAT

À USAGE INTERNE SEULEMENT

N° de dossier : _____

Date d'acceptation pour évaluation par
les responsables du PCTNO

AAAA-MM-JJ _____ - _____ - _____

- Veuillez remplir tous les champs du présent formulaire. Si une question ne s'applique pas à votre situation, répondez « S. O. ».
- Si vous avez des questions ou si vous avez besoin d'aide pour remplir le formulaire, communiquez avec le personnel du programme au 1-855-440-5450 ou par courriel à immigration@gov.nt.ca.

Pour quel volet du programme des candidats envoyez-vous cette demande?

- Volet Entrepreneur Travailleur semi-qualifié ou peu qualifié Entrée express TNO Travailleur qualifié

1. Renseignements personnels

Nom de famille :		Prénom(s) :			
Adresse résidentielle (rue) :		Ville ou collectivité :	Province ou territoire :	Pays :	Code postal :
Adresse postale (si différente de l'adresse municipale) :		Ville ou collectivité :	Province ou territoire :	Pays :	Code postal :
Numéro de téléphone :	Téléphone cellulaire :		Adresse courriel :		
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : - -		Lieu de naissance (ville et pays) :			
Sexe : <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme	Citoyenneté (pays) :		Langue maternelle :		
Si vous détenez un permis de travail temporaire, veuillez remplir les champs suivants :					
Identificateur de client :			Date d'expiration (AAAA-MM-JJ) : - -		

2. Demandes antérieures d'immigration au Canada

Avez-vous déjà demandé le statut de résident permanent au Canada?		<input type="radio"/> NON <input type="radio"/> OUI	Dans l'affirmative, veuillez remplir les champs ci-dessous.
Type de demande :		Province ou territoire visé par la demande (s'il y a lieu) :	
Date de la ou des décision(s) (AAAA-MM-JJ) : - -			
Vous a-t-on déjà refusé un permis temporaire ou le statut de résident permanent au Canada?		<input type="radio"/> NON <input type="radio"/> OUI	Dans l'affirmative, veuillez remplir les champs ci-dessous.
Type de demande :		Province ou territoire visé par la demande (s'il y a lieu) :	
Date de la ou des décision(s) (AAAA-MM-JJ) : - -			

3. Renseignements sur la scolarité (école secondaire, formation technique, études collégiales ou universitaires, etc.)

Nom de l'établissement :	Date de début du programme : AAAA-MM-JJ	Date de fin du programme : AAAA-MM-JJ	Programme :	Diplôme obtenu :
	- -	- -		
	- -	- -		
	- -	- -		
	- -	- -		

4. Antécédents professionnels (emplois occupés ces 5 dernières années)

Nom de l'établissement :	Date d'entrée en fonction : AAAA-MM-JJ	Date de fin d'emploi : AAAA-MM-JJ	Ville et pays :	Poste :
	- -	- -		
	- -	- -		
	- -	- -		
	- -	- -		

5. Compétences linguistiques

Utilisez-vous le français ou l'anglais au travail?	<input type="radio"/> Anglais <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Les deux <input type="radio"/> Aucune
Avez-vous utilisé l'anglais comme principale langue de communication à l'école?	<input type="radio"/> NON <input type="radio"/> OUI
Avez-vous étudié l'anglais comme langue étrangère?	<input type="radio"/> NON <input type="radio"/> OUI

6. Résultats des tests linguistiques

Quel examen avez-vous passé? <input type="radio"/> CELPIP <input type="radio"/> FET <input type="radio"/> IELTS <input type="radio"/> TCF	Date de l'examen (AAAA-MM-JJ) : - -		
Veuillez indiquer les notes obtenues pour chaque catégorie :			
Compréhension orale	Expression écrite	Compréhension écrite	Expression orale

7. Renseignements sur la famille

Dressez la liste des membres de votre famille immédiate à votre charge qui vous accompagne, y compris votre conjoint(e) ou conjoint(e) de fait, et vos enfants à charge (de moins de 22 ans).

Nom :	N° de passeport :	Pays de naissance :
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) - -	Sexe : <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme	Relation avec vous : <input type="radio"/> Conjoint ou conjointe <input type="radio"/> Fils <input type="radio"/> Fille <input type="radio"/> Autre : _____
Nom :	N° de passeport :	Pays de naissance :
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) - -	Sexe : <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme	Relation avec vous : <input type="radio"/> Conjoint ou conjointe <input type="radio"/> Fils <input type="radio"/> Fille <input type="radio"/> Autre : _____

Nom :		N° de passeport :		Pays de naissance :	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) - -		Sexe : <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme		Relation avec vous : <input type="radio"/> Conjoint ou conjointe <input type="radio"/> Fils <input type="radio"/> Fille <input type="radio"/> Autre : _____	
Nom :		N° de passeport :		Pays de naissance :	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) - -		Sexe : <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme		Relation avec vous : <input type="radio"/> Conjoint ou conjointe <input type="radio"/> Fils <input type="radio"/> Fille <input type="radio"/> Autre : _____	
Nom :		N° de passeport :		Pays de naissance :	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) - -		Sexe : <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme		Relation avec vous : <input type="radio"/> Conjoint ou conjointe <input type="radio"/> Fils <input type="radio"/> Fille <input type="radio"/> Autre : _____	

8. Déclaration du candidat

Ces renseignements sont recueillis en vertu de l'alinéa 40(c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* des TNO. Ils serviront au traitement de ma demande, et seront protégés par les dispositions de cette loi sur la confidentialité. Les candidats ont le droit de consulter leurs renseignements personnels et de demander qu'ils soient modifiés, ainsi que de demander une révision à la commissaire à l'information et à la protection de la vie privée. Si vous avez des questions sur la collecte de ces renseignements, communiquez avec le personnel du programme au 1-855-440-5450.

J'autorise le personnel du Programme des candidats des Territoires du Nord-Ouest à partager les renseignements contenus dans ma demande, notamment mes renseignements personnels, avec Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada et d'autres ministères provinciaux, fédéraux et territoriaux, ainsi que leurs organismes, aux fins d'administration du programme, y compris la vérification et le traitement de ma demande, et aux fins de suivi et d'évaluation du programme. Je comprends qu'il se peut qu'on communique avec d'autres organisations pour vérifier les renseignements que j'ai fournis dans ma demande. Ces organisations peuvent inclure : l'organisme d'évaluation des compétences linguistiques qui a procédé à l'examen, l'organisme d'évaluation des diplômes d'études qui a procédé à l'évaluation de mes diplômes, les établissements d'enseignement et mes anciens employeurs indiqués dans ma demande.

Je déclare ce qui suit :

- Les renseignements fournis dans cette demande sont véridiques, complets et exacts.
- J'ai l'intention de vivre aux Territoires du Nord-Ouest de manière permanente.
- Je ne demande pas le statut de réfugié.

Je déclare que j'ai lu et compris toutes les déclarations contenues dans la présente demande et ci-dessus. J'ai demandé et obtenu des précisions sur les points qui ne me semblaient pas clairs.

Dans le cas d'une demande au titre du volet Employeur, je déclare ce qui suit :

- J'ai passé en revue l'offre d'emploi liée à cette demande et je consens à ses modalités.
- Je consens à signer un protocole d'entente qui décrit mes responsabilités dans le cadre du Programme des candidats des TNO et à en respecter les modalités.
- Je n'ai pas, directement ou indirectement, payé l'employeur pour qu'il soumette ma demande aux responsables du PCTNO.
- Je comprends que toute fausse déclaration, dissimulation d'un fait important ou infraction au protocole d'entente pourrait entraîner mon exclusion du Programme des candidats des Territoires du Nord-Ouest pendant une période d'un an, ou la révocation de ma candidature.

Dans le cas de demandes au titre du volet Employeur, je déclare ce qui suit :

- J'accepte de signer une Entente sur le rendement de l'entreprise qui précise les exigences de ma candidature;
- J'accepte de verser au ministère de l'Industrie, du Tourisme et de l'Investissement, de bonne foi, un cautionnement de 75 000 \$ CA, qui sera détenu en fiducie et remboursé si je remplis les modalités de l'Entente sur le rendement de l'entreprise;

- J'ai l'intention de démarrer ou d'acheter une entreprise ou d'investir dans une entreprise établie aux TNO;
- J'ai l'intention d'être propriétaire de l'entreprise que je démarre ou que j'achète et ce, à hauteur de 33,3 %;
- J'accepte d'investir un minimum de 300 000 \$ CA d'actifs pour le démarrage ou l'acquisition d'une entreprise à l'intérieur des limites de la municipalité de Yellowknife, aux Territoires du Nord-Ouest; ou un minimum de 150 000 \$ CA d'actifs pour le démarrage ou l'acquisition d'une entreprise à l'extérieur des limites de la municipalité de Yellowknife, aux Territoires du Nord-Ouest;
- Je dispose de liquidités personnelles d'au moins 500 000 \$ CA pour le démarrage ou l'achat une entreprise à l'intérieur des limites de la municipalité de Yellowknife, aux Territoires du Nord-Ouest, ou d'au moins 250 000 \$ CA si je démarre ou achète une entreprise à l'extérieur des limites de la municipalité de Yellowknife, aux Territoires du Nord-Ouest.

X

Signature du candidat (obligatoire) :

Date (AAAA-MM-JJ)

X

Signature du conjoint ou du conjoint de fait (obligatoire) :

Date (AAAA-MM-JJ)

X

Signature des enfants à charge âgés de plus de 18 ans (obligatoire) :

Date (AAAA-MM-JJ)

Comment avez-vous pris connaissance de ce programme?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Association professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Agent de perfectionnement professionnel | <input type="checkbox"/> Syndicat |
| <input type="checkbox"/> Consulat ou haut-commissariat | <input type="checkbox"/> Journaux |
| <input type="checkbox"/> Agent des visas ou de l'immigration | <input type="checkbox"/> Affiche |
| <input type="checkbox"/> Site Web du gouvernement du Canada | <input type="checkbox"/> Radio |
| <input type="checkbox"/> Autre site Web _____ | <input type="checkbox"/> Famille ou amis |
| <input type="checkbox"/> Centre multiculturel | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| <input type="checkbox"/> Établissement scolaire (collège, université) | |
| <input type="checkbox"/> Centre d'emploi | |