

# NISHKATSH UPAHUATSH / L'ENVOLÉE DES OUTARDES DEMANDE DE SOUTIEN À LA FORMATION PROFESSIONNELLE ET AUX ÉTUDES POSTSECONDAIRES

## FORMULAIRE POURSUITE DES ÉTUDES -SESSION ÉTÉ

### **IDENTIFICATION**

| Nom  |             |   |           | Prénom                |             |               |                    |           |
|--|-------------|---|-----------|-----------------------|-------------|---------------|--------------------|-----------|
| Date de naissance                                  |             |   |           | Sexe :                |             |               | Femme              | Homme     |
| Date de Haissarie                                  | Numéro, Rue |   |           | Ville                 |             | Province      | Code postal        |           |
| Adresse<br>(permanente)                            |             |   |           |                       |             |               |                    |           |
| Adresse d'études<br>(s'il y a lieu)                |             |   |           |                       |             |               |                    |           |
| Cochez l'adresse où n                              | ous devo    | ns acheminer la correspondance of   | fficielle | Perma                 | nente 🗌     | Pendant le    | s études           |           |
| Adresse courriel                                   |             |   |           |                       |             |               |                    |           |
| # de bande   |             |   |           | Ass. socia            | ale         |               |                    |           |
| Téléphone  |             | Cellulaiı   |           | Cellulaire            | 9           |               |                    |           |
|  |             | CITLIA  | TION      | A CTLIFE              | 15          |               |                    |           |
|  |             | SITUA   | TION      | ACTUEL                | .LC         |               |                    |           |
| État civil   |             | ☐ Célibataire ☐ Conjoint de fait ☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Monoparental ☐ Veuf Si vous avez un conjoint, est-il aux études également ? ☐ Oui ☐ Non |           |                       |             |               |                    |           |
| Statut de l'étudiant                               |             | Étudiant habitant chez un parent âgé de moins de 20 ans  Demeurant à l'extérieur de son domicile permanent Ayant un ou des enfants à charges          |           |                       |             |               |                    |           |
| Avez-vous des enfant                               | ts?         | Oui (Combien?) Non Avez-vous la garde légale Oui No   |           |                       |             |               | _l Oui       l Non |           |
| Êtes-vous prestataire actif de l'assurance emploi? |             | Oui Non   |           |                       |             |               |                    |           |
|  |             |   | ÉTUC      | ES                    |             |               |                    |           |
| Établissement<br>d'enseignement                    |             |   |           |                       |             |               |                    |           |
| Programme d'études                                 | i           |   |           |                       |             |               |                    |           |
|  |             | ☐ Temps ple   | Session e | <b>été</b><br>Temps p | partiel     |               |                    |           |
| Pour l'année scolai                                | ire en cou  | rs, je serai finissant ? 🗌 Oui  | Non       |                       |             |               |                    |           |
| Dans le but d'obtenir                              | un diplôn   | ne en :   |           |                       | _           |               |                    |           |
|  |             | DÉ  | CLAR      | ATION                 |             |               |                    |           |
| Je déclare, par la pré                             | sente, qu   | e les renseignements sont à tous l  | es égard  | s vrais, exa          | cts et com  | plets. 🔲 I    | Date :             |           |
| Toute fausse déclara<br>entraîner le rembour       |             | nission constitue une infraction gr<br>es sommes perçues.   | rave et p | eut entraîn           | er l'annula | ition de l'ai | de accordée et     | peut même |

Verso ≻

Dans le présent formulaire, le masculin est utilisé sans discrimination, dans le seul but d'alléger le texte

### PRÉADMISSION - DOCUMENTS EXIGÉS

| Demande de soutien  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Preuve d'admission ou d'inscription (si changement)   |  |  |  |  |  |  |  |
| Attestation de fréquentation scolaire (DEP-AEC)   |  |  |  |  |  |  |  |
| Formulaire de procuration   |  |  |  |  |  |  |  |
| DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES (s'il y a lieu)   |  |  |  |  |  |  |  |
| <u>L'étudiant âgé de moins de 20 ans</u> doit fournir une <u>preuve de résidence</u> , soit une copie de facture (électricité ou téléphone), une copie du bail ou une attestation écrite et signée par le locataire incluant les coordonnées et confirmant l'existence du bail. |  |  |  |  |  |  |  |
| <u>L'étudiant avec enfant à charge</u> , si garde légale ou partagée à 50 %, doit fournir une copie du <u>certificat de naissance (grand format) de chaque enfant à charge</u> ainsi qu'une copie du <u>jugement de la cour ou de l'affidavit</u> . (si changement)             |  |  |  |  |  |  |  |
| L'ajustement de l'allocation prendra effet à la date de réception des documents   |  |  |  |  |  |  |  |

L'ouverture et l'analyse du dossier seront effectuées seulement lorsque la demande de soutien et tous les documents exigés seront déposés.

**Date limite** 

Session été → 13 avril

### **ADMISSION – DOCUMENTS EXIGÉS**

| Preuve d'inscription (horaire des cours) |  |
|--|--|
| Dernier relevé de notes/Bulletin         |  |

L'admission définitive prendra effet à la réception des documents exigés avant la date requise.

#### À NOTER QU'À DES FINS D'ANALYSE D'AUTRES DOCUMENTS POURRONT ÊTRE EXIGÉS

Tous les documents et/ou informations concernant le programme de soutien à la formation professionnelle et aux études postsecondaires devront être acheminés soit par courriel, par courrier ou par télécopieur aux coordonnées suivantes :

dmo.postsecondaire@mashteuiatsh.ca

Secteur du Développement de la main-d'œuvre 124, rue Pileu Mashteuiatsh (Québec) GOW 2H0 télécopieur : 418 275-7062