

Renseignements sur le travailleur qualifié

Programme des candidats du Nouveau-Brunswick



Le requérant principal doit remplir le présent formulaire. Veuillez écrire lisiblement en lettres moulées.

Catégorie: Soutien d'un employeur Soutien familial

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS CONCERNANT LE REQUÉRANT PRINCIPAL

Aucune information sur le représentant en immigration, le consultant en immigration ou l'avocat spécialiste de l'immigration dans cette section

_____ Homme Femme
Nom (nom de famille, prénom, second prénom)

_____ Homme Femme
Date de naissance (jj/mm/aaaa) Pays de citoyenneté N° de passeport

Adresse résidentielle actuelle, y compris le code postal (Ne pas utiliser l'adresse d'un tiers)

(____) _____ (____) _____
Téléphone (jour) Téléphone (soir) Courriel

MEMBRES DE LA FAMILLE À CHARGE

Inclure tous les membres de la famille à charge.

<i>Nom de famille</i>	<i>Prénom(s)</i>	<i>Lien</i>	<i>Date de naissance (jj/mm/aaaa)</i>	<i>Ville et pays de résidence</i>	<i>Sera inclus dans votre demande?</i>
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES

Servez-vous du tableau suivant pour décrire votre capacité de communiquer.

<i>Niveau</i>	<i>Aptitudes</i>	<i>Français</i>	<i>Anglais</i>
Niveau avancé	Maîtrise fonctionnelle de la langue avec quelques inexactitudes à l'occasion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niveau intermédiaire	Maîtrise efficace de la langue en dépit de certaines inexactitudes et certains problèmes de compréhension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niveau élémentaire	Compétence partielle dans des situations familières.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ENSEIGNEMENT SECONDAIRE ET POSTSECONDAIRE

Fournir des renseignements détaillés sur vos études secondaires et postsecondaires.

<i>Établissement</i>	<i>Lieu</i>	<i>Dates</i>	<i>Diplôme délivré</i>

DEMANDE(S) D'IMMIGRATION ANTÉRIEURE(S) AU CANADA

Est-ce que vous, ou l'un des membres de votre famille, avez déjà fait une demande au Canada dans une des catégories suivantes?

Permis de travail Oui Non
 Permis d'études Oui Non
 Statut de réfugié Oui Non

Visa de résident temporaire Oui Non
 Immigration au Canada Oui Non
 Programme des candidats des provinces Oui Non

Si oui, fournir des détails sur le nom du requérant, la catégorie de demande, le statut actuel du dossier et une photocopie du rapport de décision. Si une demande a été refusée, indiquer la raison et inclure une copie de la lettre de refus.

VISITES ANTÉRIEURES AU CANADA

Demeurez-vous au Canada ou avez-vous déjà demeuré au Canada? Oui Non Si oui, indiquer la raison (tourisme, emploi, études, affaires, demandeur du statut de réfugié)

<i>Raison</i>	<i>Lieu</i>	<i>Dates</i>	<i>Raison</i>	<i>Lieu</i>	<i>Dates</i>

PARENTÉ AU NOUVEAU-BRUNSWICK OU DANS D'AUTRES PROVINCES OU TERRITOIRES AU CANADA

Est-ce que vous, votre époux ou conjoint de fait, ou un(e) enfant à charge avez de la parenté vivant au Canada avec un statut d'étudiant, de travailleur, de résident temporaire ou permanent ou de citoyen canadien? Oui Non Si oui, remplir la partie ci-dessous.

<i>Nom</i>	<i>Lien</i>	<i>Statut</i>	<i>Adresse résidentielle (inclure le code postal)</i>	<i>Période passée au Canada</i>

ÉDUCATION AU NOUVEAU-BRUNSWICK ET DANS D'AUTRES PROVINCES OU TERRITOIRES AU CANADA

Avez-vous, votre époux ou conjoint de fait, ou un(e) enfant à charge étudié au Canada? Oui Non Si oui, remplir la partie ci-dessous.

<i>Membre de la famille</i>	<i>Nom et adresse de l'établissement</i>	<i>Dates</i>	<i>Diplôme délivré</i>

EMPLOI AU NOUVEAU-BRUNSWICK ET DANS D'AUTRES PROVINCES OU TERRITOIRES DU CANADA

Avez-vous, votre époux ou conjoint de fait, ou un(e) entant à charge déjà travaillé au Canada?

Oui Non Si oui, remplir la partie ci-dessous.

<i>Membre de la famille</i>	<i>Métier</i>	<i>Nom de l'entreprise</i>	<i>Adresse</i>	<i>Dates du début et de la fin</i>

REPRÉSENTANT EN IMMIGRATION

J'ai nommé un représentant, rémunéré ou non, pour agir en mon nom relativement à ma demande de résidence permanente au Canada. Oui Non Si oui, remplir la section suivante.

Mon représentant rémunéré est membre en règle de :

- Conseil de réglementation des consultants en immigration du Canada (CRCIC) Numéro de membre _____
- Barreau provincial ou territorial au Canada (avocat et technicien juridique)
- Chambre des notaires du Québec (notaire)

Nom de l'entreprise Représentant

Adresse postale de l'**entreprise** actuelle, y compris le code postal

(_____) _____
Téléphone Courriel Site Web

Mon représentant non rémunéré est _____

Adresse postale actuelle, y compris le code postal

(_____) _____
Téléphone Courriel Lien avec le requérant

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je déclare que les renseignements fournis dans la présente demande sont véridiques, complets et exacts.

Je comprends toute l'information ci-dessus. De plus, j'ai demandé et j'ai obtenu une explication sur tous les points qui n'étaient pas clairs pour moi.

Requérant principal – Signature et nom complet en lettres moulées

Date (jj/mm/aaaa)