



Table régionale en Gestion de Documents

ÉTUDE DU DOSSIER DES ÉLÈVES ADULTES

JUIN 1994

INTRODUCTION

Suite à une demande de la Table des Services de l'éducation des adultes, la Table régionale en gestion des documents a décidé de former un sous-comité pour établir un calendrier de conservation pratique et une procédure touchant les dossiers des élèves adultes.

Le sous-comité d'étude des dossiers des élèves adultes s'est donné les priorités suivantes :

1. Dresser l'inventaire des documents détenus par les commissions scolaires concernant les élèves adultes.
2. Faire une analyse de l'état de la situation dans les commissions scolaires.
3. Établir un calendrier de conservation pratique pour ces documents.
4. Produire un guide pratique de transfert des dossiers des élèves adultes dans les centres de semi-actifs des diverses commissions scolaires.

Nous avons choisi, afin de vous faciliter la tâche, de produire un tableau comparatif de l'état de la situation dans les commissions scolaire et des recommandations de conservation respectant le recueil des délais minimaux produit par le ministère des Affaires culturelles.

Toutefois, nous avons jugé bon de vous fournir une liste détaillée des divers délais touchant les dossiers des élèves adultes, de joindre à cette étude un exemple pratique d'un guide de transfert de dossiers et une annexe comprenant différents types de formulaires utilisés

Les membres de ce sous-comité sont :

Francine Durocher, Commission scolaire du Long-Sault;
Guy Langlois, Commission scolaire Chomedey de Laval;
Louise Paradis, Commission scolaire Saint-Jérôme;
Manon Sarrazin, Commission scolaire Saint-Jérôme.

ÉTAT DE LA SITUATION
ET
RECOMMANDATIONS DE CONSERVATION

ÉTUDE DU DOSSIER DES ÉLÈVES ADULTES						
ÉTAT DE LA SITUATION ET RECOMMANDATIONS DE CONSERVATION						
NOTE GÉNÉRALE						
D'une façon générale, les dossiers transférés des services de Ressources aux adultes sont incomplets en ce qui concerne les notes; ils ne permettent donc pas aux services de gestion des documents d'attester quoi que ce soit pour les cours suivis au secteur des adultes puisque les notes sont conservées aux services mêmes.						
PIÈCE	SITUATION DANS LES COMMISSIONS SCOLAIRES		RECOMMANDATION (MAC)			
			NUMÉRO DE DÉLAI		CONSERVATION	
			ACTIF	SEMI-ACTIF	DISPOSITION	
1. Fiche d'inscription	- On constate des différences mineures entre les formulaires en formation générale et ceux en formation professionnelle; - Les délais de conservation utilisés, dans la pratique, sont: - soit un échantillonnage aux années 1 et 6 après une conservation de 2 ans; - soit une conservation permanente.		107	888 *	3	E **
				* Tant que l'élève fréquente la commission scolaire; ** Échantillonnage, années 1 et 6.		
2. Feuilles de présence	- La destruction se fait de façon variée : - Après 1 an; - Après 2 ans; - Sans précision de temps. - Certaines commissions scolaires les conservent de façon permanente. - Elles constituent aussi des attestations de présence assimilables à des preuves de fréquentation.		106	1	2	D

PIÈCE	SITUATION DANS LES COMMISSIONS SCOLAIRES	RECOMMANDATION (MAC)			
		NUMÉRO DE DÉLAI	CONSERVATION		
			ACTIF	SEMI-ACTIF	DISPOSITION
			REMARQUE		
3. Demandes d'admission	- Elles ne sont pas utilisées dans plusieurs commissions scolaires. - Elles sont parfois intégrées à la fiche d'inscription. - Lorsqu'elles sont utilisées, elles sont détruites après 2 ans ou sans indication de délai.	107	888 *	3	E **
4. Pièces d'identité	- Les pièces d'identité conservées au dossier de l'élève peuvent être le certificat de naissance, la Carte d'assurance-maladie, la Carte d'assurance sociale, le Permis de conduire ou même des pièces d'identité multiples servant à des financements différents. - Elles sont détruites après 2 ans ou conservées de façon permanente (dernière pièce valide) et même, parfois, microfilmées.	108	999 *	3	D
5. Profil de formation	- Il peut aussi s'appeler "profil de formation individualisé" (identifié au nom de l'école) ou "certification". Dans tous les cas, il indique les cours qui doivent être suivis par un élève. - Il peut en exister un seul ou plusieurs, selon chaque profil de formation. - De plus, il existe un échéancier de cours (par mois et par cours ou sigle de formation réussi).	108	999 *	3	D
					* Jusqu'à la réception d'une nouvelle pièce d'identité. - Note : La conservation d'une pièce d'identité peut être utile pour l'indexation des dossiers transférés. * Jusqu'à l'établissement d'un nouveau profil de formation.

PIÈCE	SITUATION DANS LES COMMISSIONS SCOLAIRES	RECOMMANDATION (MAC)			
		NUMÉRO DE DÉLAI	CONSERVATION		
			ACTIF	SEMI-ACTIF	DISPOSITION
			REMARQUE		
5. Profil de formation	- Il est conservé : . au dossier de l'élève durant 75 ans; . par année scolaire et détruit après 3 ans; . de façon permanente.	108	999 *	3	D
			* Jusqu'à l'établissement d'un nouveau profil de formation.		
6. Cartes d'équivalences (ou relevé des équivalences ou relevé des acquis)	- Elles servent à déterminer quels cours devront être suivis par un élève. Si l'élève ne s'inscrit à aucun cours, elles seront détruites après 2 ans et s'il suit des cours, les équivalences lui seront reconnues sur son relevé de notes. - Elles sont conservées : . durant 3 ans puis détruites; . sans indication de durée; . au dossier de façon permanente.	106	1	2	D
7. Anciens relevés de notes	- Il peut s'agir d'anciens bulletins ou d'anciens relevés de notes fournis par l'élève lors de son inscription. - Il faut distinguer 2 types de documents : . Le type A : les relevés de notes émis par le ministère de l'Éducation (MEQ); ils comprennent des relevés des acquis, des relevés des compétences, des bulletins cumulatifs, des relevés de notes, des relevés annuels des dossiers, des attestations de cours en formation professionnelle et des rapports informatisés.	110	888 *	75 **	E ***
			* Tant que l'élève fréquente la commission scolaire; ** Jusqu'à 75 ans d'âge; *** Échantillonnage des élèves nés aux années 1 et 6.		

PIÈCE	SITUATION DANS LES COMMISSIONS SCOLAIRES	RECOMMANDATION (MAC)			
		NUMÉRO DE DÉLAI	CONSERVATION		
			ACTIF	SEMI-ACTIF	DISPOSITION
7. Anciens relevés de notes	Le type B : les documents émis par la commission scolaire en attendant l'émission officielle du relevé de notes du MEQ peuvent s'intituler : • fiche de compilation des verdicts; • fiche cumulative des sanctions; • fiche de verdict (cours par cours); • fiche de reprise d'examen ou de reprise de cours; • bulletin de fin de cours; • bulletin-maison (notes par matière, par sigle, par cours); • fiche individualisée de pointage; • résultats par sigle de cours; • listes informatisées d'interrogation de dossiers (relevé mensuel, relevé annuel, demande de dossier d'élève, relevé périodique de dossiers); • résultats d'examens; • diverses attestations (relevé de notes provisoire, attestation de cours en formation professionnelle, formule de demande d'émission de copie conforme pour un candidat).		888 *	3 **	D ***
			* Tant que l'élève fréquente la commission scolaire;		
			** Nous recommandons de garder les pièces pouvant être détruites durant 3 ans et les détruire après seulement pour éviter une trop grande manipulation des dossiers.		
			*** Les documents émis par la commission scolaire doivent être comparés au relevé de notes officiel. Si les notes y apparaissent, la pièce peut être détruite; sinon, elle doit être conservée puisqu'elle devient le seul document permettant de produire une attestation.		

PIÈCE	SITUATION DANS LES COMMISSIONS SCOLAIRES	RECOMMANDATION (MAC)			
		NUMÉRO DE DÉLAI	CONSERVATION		
			ACTIF	SEMI-ACTIF	DISPOSITION
			REMARQUE		
8. Tests de classement	- Ces tests fournissent la note y ayant été obtenue par l'élève ainsi que son classement; une confirmation de passation des tests et des résultats obtenus est fournie à l'élève. - Les durées de conservation de ces tests sont, selon les commissions scolaires, de : • 2 ans à l'actif et transfert, pour conservation permanente, au centre de semi-actifs; • détruits après 2 ou 3 ans; • détruits après inscription des résultats sur le profil.	117	999 *	2	D
			* Jusqu'au remplacement.		
9. Lettres du directeur	- Ce sont des documents de nature personnelle concernant, entre autres, le trop grand absentéisme ou le comportement de l'élève. Ces communications écrites ne concernent aucunement ses notes académiques. - En pratique, cette correspondance est jetée ou conservée de façon permanente au dossier correspondance ou au dossier de l'élève concerné.	112	888 *	0	D
			* Jusqu'au départ de l'élève.		

PIÈCE	SITUATION DANS LES COMMISSIONS SCOLAIRES	RECOMMANDATION (MAC)			
		NUMÉRO DE DÉLAI	CONSERVATION		
			ACTIF	SEMI-ACTIF	DISPOSITION
			REMARQUE		
10. Demandes de financement	- Ces demandes de financement concernent différents organismes, dont : • Le Centre d'emploi et d'immigration du Canada (C.E.I.C.); • La commission de la santé et de la sécurité du travail (C.S.S.T.); • La Société de l'assurance automobile du Québec (S.A.A.Q.); • Le ministère de la Main-d'oeuvre et de la sécurité du revenu (M.M.S.R.); • Des autorisations pour frais d'études du Centre travail Québec (C.T.Q.). - Selon les diverses commissions scolaires, ces demandes de financement sont : • détruites après 2 ans; • détruites après 5 ans; • détruites sans indication de durée; • conservées de façon permanente; • microfilmées.	75	1 *	6 *	D
			* Cette conservation concerne la copie principale qui est conservée au service des Ressources financières. Les copies secondaires sont conservées au dossier de l'élève tant qu'elles sont utiles et ensuite, elles sont détruites.		
11. Examens	- Les dossiers d'examens comprennent la copie du questionnaire et des réponses de l'élève et, dans certains cas, une fiche de verdict. - Ils sont détruits après 1 an ou 2 ans.	118	1	0	D
12. Notes des élèves	VOIR LA SECTION "7", CONCERNANT LES RELEVÉS DE NOTES.				

PIÈCE	SITUATION DANS LES COMMISSIONS SCOLAIRES	RECOMMANDATION (MAC)				
		NUMÉRO DE DÉLAI	CONSERVATION			REMARQUE
			ACTIF	SEMI-ACTIF	DISPOSITION	
13. Dossiers de cours	- Il faut différencier deux types de dossiers de cours : - le dossier des cours en éducation populaire qui comprend des listes d'élèves, des pièces justificatives concernant le financement et des commandes de cours. - le dossier des cours de formation sur mesure en industrie ou en entreprise qui comprend des listes d'élèves, des pièces justificatives concernant le financement, une étude des besoins, des commandes de cours et, parfois, des programmes* élaborés localement.	75	1	6	D	
						* On doit conserver de façon permanente les programmes élaborés localement.
14. Le dossier des élèves adultes peut aussi contenir les éléments suivants :	Nous n'avons, pour ces diverses pièces, aucune indication des délais en pratique dans les commissions scolaires. De plus, la multiplicité des formulaires utilisés ainsi que des différents termes employés en rendent l'interprétation difficile.	108	999 *	3	D	
- Demande de révision de notes;		106	1	2	D	
- Horaire des élèves;		119	1	1	D	
- Transmission des données;		105	2	2	D	
- Grille d'évaluation de stage;		108	999 *	3	D	
- Avis de modification ou de départ.						* Tant qu'utile.

COMMENTAIRES ET RECOMMANDATIONS GLOBALES

Ayant reçu des inventaires succincts et y ayant constaté certaines similitudes, nous avons dû nous contenter d'analyser le dossier scolaire adulte selon les renseignements reçus. Toutefois les membres du sous-comité ont pu obtenir, de leurs commissions scolaires respectives, une copie des formulaires ou documents utilisés en ce qui concerne les élèves adultes.

Étant donné l'augmentation constante de la clientèle adulte, nous croyons qu'il est important d'attester des cours suivis par les élèves adultes fréquentant les centres de formation des commissions scolaires.

Pour ce faire, dans un premier temps, nous vous recommandons :

- de remettre une copie des relevés de notes ou des attestations de cours à l'élève et d'en conserver une autre copie à son dossier et ce, même dans les cas des cours de formation en entreprise où une attestation est remise à l'entreprise concernée.
- de tendre vers un effort de standardisation des termes et des formulaires utilisés et d'y apposer un titre représentatif du contenu. Par exemple, un formulaire d'inscription ne devrait pas contenir l'horaire de l'élève ou d'autres renseignements ne servant pas à la fin pour laquelle il a été conçu.
- d'organiser, à l'intérieur du service des Ressources aux adultes, la conservation adéquate de vos dossiers en regroupant toutes les pièces pour former un dossier élève complet (incluant les notes-maison et les relevés de notes du MEQ) et en ayant comme préoccupation majeure le bien de l'élève au détriment de l'espace plancher utilisé par les classeurs;

Dans un deuxième temps, il serait approprié de rencontrer le gestionnaire de documents de votre organisme afin de vous assurer des services qu'il est en mesure de vous offrir concernant le transfert et la conservation de vos dossiers.

Par ailleurs, nous souhaiterions que vous nous avisiez de l'existence, dans votre commission scolaire, de documents concernant les dossiers scolaires adultes et n'apparaissant pas à cette analyse.

GUIDE PRATIQUE DE TRANSFERT

GUIDE PRATIQUE DE TRANSFERT

TRANSFERT DU DOSSIER D'UN ÉLÈVE ADULTE AU CENTRE DE GESTION DES DOCUMENTS

Lors d'un transfert de dossiers, le centre doit joindre le formulaire de transfert de dossiers d'élèves en vigueur selon les normes établies dans sa commission scolaire.

QUAND

Trois ans après le départ de l'élève de la commission scolaire.

DOCUMENTS À TRANSFÉRER

- La fiche d'inscription;
- La demande d'admission (si elle existe);
- Les relevés de notes (ou bulletins fournis lors de l'admission, bulletins-maison, attestations).

ATTENTION

Pour les autres pièces contenues au dossier, appliquer les périodes indiquées au calendrier de conservation.

Ne transférer que des dossiers complets contenant des bulletins ou des bilans académiques.

**LES PIÈCES PROVENANT D'AUTRES COMMISSIONS SCOLAIRES
NE SONT PAS CONSERVÉES AU DOSSIER.**

CALENDRIER DE CONSERVATION

SOUS-COMITÉ ÉDUCATION DES ADULTES

CALENDRIER DE CONSERVATION

Modifications apportées par
le recueil des délais minimaux - Révision 1993

Juin 1994

PRÉSENTATION DU DOCUMENT

DESCRIPTION DES DOSSIERS

Intitulé d'un dossier ou d'une pièce à l'intérieur d'un dossier. Règles 1 à 53 : dossiers
Intitulés selon la terminologie des Archives nationales du Québec (ANQ)

PROPOSITION A.N.Q.

Délai de conservation recommandé dans le recueil des délais minimaux, version 1993.

PAGE

Numéro de page du recueil des délais minimaux auquel réfère une règle de conservation.

LÉGENDE UTILISÉE

DURÉE DE CONSERVATION AUX PHASES ACTIVE ET SEMI-ACTIVE

- 1 : nombre d'années
- 0,5 : 6 mois
- 999 : conservation du document jusqu'à une nouvelle version
- 888 : conservation du document jusqu'au dénouement ou règlement final
- 777 : conservation du document tant qu'il peut être utile
- : réfère à une note inscrite au numéro de délai du calendrier de conservation ou un numéro de page du recueil des délais minimaux, en annexe.

DISPOSITION DES DOCUMENTS À LA PHASE INACTIVE

- P : conservation du dossier ou d'une pièce en permanence.
- D : élimination du dossier.
- E : échantillonnage - conservation d'un échantillon de dossiers ou sélection de documents dans le dossier et destruction du reste.

DESCRIPTION DES DOSSIERS	PROPOSITION A.N.Q.			Page
	Durée de conservation			
	Actif	Semi-actif	Inactif	
Reçus et autres pièces justificatives - Revenus	1	6	D	75
Revenus	1	6	D	75
Stage	2	2	D	105
Contrôle des présences - Élèves	1	2	D	106
Établissement des équivalences - Document de travail	1	2	D	106
Horaire de l'élève au secondaire - F.P. - E.A.	1	2	D	106
Présences aux cours	1	2	D	106
Demande d'admission - Dossier de l'élève	888*	3	E**	107
Fiche d'inscription - Éducation des adultes	888*	3	E**	107
Fiche d'inscription - Formation professionnelle	888*	3	E**	107
Fiche d'inscription officielle - Dossier de l'élève	888*	3	E**	107
Avis d'inscription d'un élève - Autre organisme	777(u)	3	D	108
Avis de départ de l'élève	777(u)	3	D	108
Certificat de naissance de l'élève	999	3	D	108
Demande d'équivalence - Élève	999	3	D	108
Demande de révision de note - Élève	999	3	D	108
Pièces d'identité - Élève - Éducation des adultes	999	3	D	108
Profil de formation - Éducation des adultes	999	3	D	108
Profil de formation - Formation professionnelle	999	3	D	108
Relevé de notes du MEQ émis au nom de c.s. - F.P.	888*	**75	E***	110
Résultats - Derniers obtenus dans chaque matière - EA	888*	**75	E***	110
Correspondance diverse - Dossier de l'élève	888*	0	D	112
Dossier comportemental - Élève	888*	0	D	112
Suspension - Élève	888*	0	D	112
Dossier personnel de l'élève	888*	0 OU 5**	D	112,113
Tests de classement à être administrés - Élève	999	2	E*	117
Examens - Copies des élèves	1	0	D	118
Travaux des élèves	1	0	D	118
Sanction des études - Documents relatifs à	1	1	D	119

PAGE ANQ	NOTES
107	A : tant que l'élève fréquente la commission scolaire I : conserver les documents pour les élèves nés aux années 1 et 6 de chaque décennie (exemple : 1921, 1926, 1931, 1936, etc.)
110	A : tant que l'élève fréquente la commission scolaire, par la suite épurer selon les directives données dans la description avant d'envoyer en semi-actif. S.A. : jusqu'à ce que l'élève atteigne 75 ans d'âge. I : conserver les bulletins des élèves nés aux années 1 et 6 de chaque décennie (1921, 1926, 1931, 1936, etc.)
112	A : jusqu'au départ de l'élève de la commission scolaire
113	A : jusqu'au départ de l'élève S.A. : 5 ans après la dernière intervention

ANNEXE

DIFFÉRENTS TYPES DE FORMULAIRES UTILISÉS

SERVICE DE L'ÉDUCATION DES ADULTES
ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION GÉNÉRALE ET ÉDUCATION POPULAIRE

Intervalle : 1 : ☐ 2 : ☐ 199

TITRE DU COURS : _____

Votre nom de famille à la naissance

Prénom usuel

Nom de famille du conjoint (si utilisé)

☐ Masculin ☐ Féminin

Votre date de naissance (en chiffres)

- -
année mois jour

Votre lieu de naissance :

Ville : _____ Prov. : _____

Religion : (18 ans et moins) ☐ Catholique ☐ Protestant
☐ Autre ☐ Aucune

- -
Votre numéro d'assurance sociale

Votre adresse permanente

Numéro Case postale Route rurale

Rue Appartement

Municipalité

-
Province Code postal

Numéro de téléphone :

Maison : () -

Travail : () -

Ces renseignements assurent l'exactitude de votre dossier

Nom de famille de votre père

Prénom usuel de votre père

Nom de famille de votre mère à la naissance

Prénom usuel de votre mère

ÉTUDES ANTÉRIEURES

Encerclez la dernière année d'études complétée

00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 16+

DIPLÔME

Date d'obtention

D.E.C.
année mois jour

D.E.S.
année mois jour

C.E.P.
année mois jour

Date d'obtention

D.E.P.
année mois jour

A.S.P.
année mois jour

Aucun diplôme ☐

LANGUE(S) (cochez)

Maternelle Parlée(s)

Français _____
Anglais _____

Autre : _____
précisez

■ Je déclare être résident du Québec et demeurer à l'adresse indiquée ci-dessus.

■ J'autorise, conformément à la loi 65, la Commission scolaire à consulter mon dossier scolaire en consignment au ministère de l'Éducation et à transmettre aux organismes concernés par mes études les renseignements requis.

Signature de l'élève _____ date _____

Espace réservé au personnel administratif affecté à l'accueil

ACTIVITÉ

- ☐ temps plein
☐ temps partiel
☐ autodidacte-assisté
☐ examen seulement
☐ TENS

TYPE D'EFFECTIFS

- ☐ R.S.
☐ Achats directs
☐ Sprint
☐ Art. 26
☐ Indépendant (MEQ)
☐ Indépendant (autofinancé)
☐ ALFEPAC

FRAIS D'INSCRIPTION

1. Droit d'accès : _____ \$

N° reçu : _____

2. Matériel et

autres : _____ \$

N° reçu : _____

Initiales du préposé : _____

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DU SIGLE ACADÉMIQUE AU MEQ.

CENTRE 	SESSION 	No. de fiche
NOM À LA NAISSANCE 	PRÉNOM 	
DATE DE NAISSANCE AAMMJJ		
SEXE ☐ M/F ☐ temps complet ☐ temps partiel	☐ formation générale ☐ formation professionnelle	FINANCEMENT ☐ E/M
SIGLE(S) AMORCÉ(S)	1	2

MATÉRIEL COMMANDÉ

☐ P.P.O. ☐ GUIDE
☐ AUTRE _____

FRANÇAIS SEULEMENT

SAVOIR* ☐ EPLOR ☐

SAVOIR* ☐

* L: lire
 * O: orthographier
 * R: rédiger

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT

SIGNATURE DU FORMATEUR

DATE

ATTESTATION DE PRÉSENCE

9

CODE PERMANENT

NUMÉRO DE FICHE [] [] [] [] []

Horaire (inscrire le nombre de périodes)

	Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
AM							
PM							
Soir							

Matières : _____

 _____ Gr. _____

TEMPS PLEIN

avoir été présent le
année mois jour

et la date de fin prévue est le (MMSR - bloc d'heures)
année mois jour

date de fin modifiée pour le
 année mois jour transmise le : _____

J'accepte que lors d'une absence de cinq (5) jours consécutifs ou plus, la Commission scolaire mette fin à mon inscription et me considère comme ayant abandonné ma formation.

☐ TEMPS PARTIEL ou ☐ TEMPS PARTIEL INTENSIF

☐ J'atteste avoir débuté ma formation le à raison de _____ heures par semaine

pour une séquence de fréquentation comportant _____ heures. Date de fin :

année	mois

	jour

☐ J'atteste être inscrit comme autodidacte assisté au sigle _____ le
année mois jour

☐ J'atteste avoir subi l'examen du sigle _____ le

année		mois		jour	

SIGNATURE DE L'ADULTE : _____ date : _____

SIGNATURE DU RESPONSABLE : _____ date : _____

TX 21 à 24 _____ TX 25 _____ TX 43 _____ Vérification _____

CENTRE 		INTERVALLE 123			NUMÉRO DE FICHE 				
NOM À LA NAISSANCE 					PRÉNOM 				
SEXE M/F	DATE DE NAISSANCE AnnéeMoisJour			DÉTENTEUR D'UN D.É.S., DIPLOME COLLÉGIAL ou UNIVERSITAIRE: ☐ OUI ☐ NON					
DATE DE PRÉSENCE AnnéeMoisJour			1 ☐ J'atteste fréquenter l'établissement à temps plein à cette date. 2 ☐ J'atteste, même si je fus absent à cette date, avoir commencé ma formation depuis le début de la semaine précédant cette date, et avoir été de retour avant la fin de la semaine suivant cette date. 3 ☐ J'atteste être présent à la 5^e période de la séquence de fréquentation prévue à mon horaire.						
Source de financement et type d'activités	M.E.Q. à temps complet ☐ EC	M.E.Q. à temps partiel ☐ EP	M.M.S.R. ☐ MC ☐ MP	AUTRE ☐ C ☐ P ☐ G (autre min.) ☐ I (industrie) ☐ A (autofinancé)	M.E.Q. EXAMEN ☐ EE	M.E.Q. AUTO. ASSISTÉ ☐ EA	ENVELOPPES FERMÉES ☐ F		
BLOC D'HEURES 		RYTHME HEBDO. 		SIGLES 		SIGLES 			
CHANGEMENT DE RYTHME ☐		CHANGEMENT DE RYTHME ☐		CHANGEMENT DE RYTHME ☐		CHANGEMENT DE RYTHME ☐			
☐ INTENSIF I		☐ RATTRAPAGE R		☐ AUTRE N		PROGRAMME - CATÉGORIE 			
GENRE DE FORMATION: ☐ G GÉNÉRALE ☐ P PROFESSIONNELLE				LANGUE D'ENSEIGNEMENT: ☐ F FRANÇAIS ☐ A ANGLAIS					
DATE de DÉBUT DE COURS ou de SÉQUENCE DE FRÉQUENTATION* AnnéeMoisJour				DATE de FIN PRÉVUE* AnnéeMoisJour				RÉFÉRENCE M.M.S.R. 6 M	
* Pour les cours de type traditionnel — séquence de fréquentation à temps partiel — M.M.S.R. à temps complet.									
CODE "BIDON" 		MATIÈRE 		GROUPE 					
(Inscrire le nombre de périodes.)		HORAIRE							
		DIM	LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	
		8h45							
		12h45							
		15h45							
		19h30							
		temps partiel (soir)							
ADULTES SCOLARISÉS CHEZ LES JEUNES									
École									
F.G.									
F.P.									
Titre du cours:									
• J'atteste ma présence, en date de ce jour, en fonction du programme de formation que j'ai identifié sur ce formulaire. • Je déclare également que tous les renseignements ci-dessus sont exacts. • J'autorise la divulgation des renseignements précédents conformément à la loi 65, 1982.									
SIGNATURE DE L'ADULTE 						DATE AnnéeMoisJour			
SIGNATURE DU RESPONSABLE 						DATE AnnéeMoisJour			

DEMANDE D'ADMISSION

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom de famille à la naissance: _____

Prénom: _____ Date de naissance: ____ - ____ - ____ Sexe: ____

RESIDENCE DU CANDIDAT

Numéro _____ Rue _____ App. _____

Ville _____ Code postal _____ Téléphone _____

ANTECEDENTS SCOLAIRES

Indiquez la dernière année d'études terminée ou en cours

Secondaire V _____ Secondaire IV _____ Secondaire III _____

Autre _____ Spécifiez _____

Indiquez le secteur de formation que vous fréquentez lors de la dernière année

Générale _____ Professionnel long (CPL) _____

Adaptation _____ Professionnel court (CFC) _____

Secrétariat & commerce _____

ADMISSION DEMANDEE

Je désire poursuivre mes études pour compléter un

secondaire V _____ secondaire IV _____ secondaire III _____

Je désire compléter mes études pour être admis

au GEGEP _____ en quoi? _____

au professionnel _____ en quoi? _____

en secrétariat & commerce _____ en quoi? _____

pour aller sur le marché du travail _____

Date

Signature de l'étudiant(e)

CERTIFICAT DE NAISSANCE ET DE BAPTÈM

PAROISSE

Le présent certificat mentionne les éléments principaux d'un acte apparaissant aux registres de cette paroisse.
On peut obtenir également une copie entière et littérale de cet acte.

Le soussigné certifie que selon ce qui est inscrit aux registres de cette paroisse

_____ tous les prénoms puis le nom
fil _____ de _____
et de _____
est né _____ à _____ municipalité (province, pays)
le _____ mil neuf cent _____ en lettres
_____ jour et mois en lettres
et a été baptisé le _____ mil neuf cent _____ en lettres
_____ jour et mois en lettres
selon les rites de l'Eglise catholique romaine.

Certificat émis à _____ municipalité

le _____

_____ p
dépositaire des registres d'état civil et le
(art. 44 du Code civil — Can. 1813, § 1, 4e du

SCEAU DE
LA PAROISSE

	Employment and Immigration Canada	Emploi et Immigration Canada
SOCIAL INSURANCE NUMBER		NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE
SIGNATURE		



**SERVICE DES RESSOURCES AUX ADULTES
ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE**

PROFIL DE FORMATION
en formation générale 1993-1994

Changement de profil ☐

NOM : _____
PRÉNOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____

But professionnel : _____
Formation correspondante : _____
Étude antérieure : _____

CLASS. DATE :	
S.L.	GFR-
S.O.	GFR-
S.R.	GFR-
MATH.	G
RÉCUPÉR.	
ANGLAIS	GAS-

ACQUIS			
	Jeune	Adulte	TOTAL
FR.			/12
AS			/ 6
OPT IV			/18
OPT V			/18
MATH IV réussi ☐ Date : _____ Init. _____			

ACQUIS			
	Jeune	Adulte	TOTAL
FR.			/12
AS			/ 6
OPT IV			/18
OPT V			/18
MATH IV réussi ☐ Date : _____ Init. _____			

SN	FRANÇAIS	UN	CM	R
Les 5 savoirs se font à partir du:				
GFR-				
	GFR-504	6		
	GFR-505	6		
	GFR-506	6		
	GFR-507	3		
	GFR-511	3		
	GFR-512	3		
	GFR-521	3		
	GFR-522	3		
	GFR-531	3		
	GFR-532	3		
	GFR-551	4		
	GFR-552	4		
	GFR-553	4		
SN	ANGLAIS	UN	CM	R
	GAS-511	6		
	GAS-521	6		
	GAS-531	6		
	GAS-541	6		
OPTIONNELS				
	GAS-561	6		
	GAS-552	6		
	GAS-553	6		

SN	MATH.	UN	CM	R
	GAB-104	2		
	GAB-106	3		
	GAB-107	3		
	GSM-101	2		
	GSM-111	2		
	GSM-112	2		
	GSM-113	2		
	GSM-121	2		
	GSM-122	2		
	GSM-123	2		
	GSM-131	2		
	GSM-132	2		
OPTIONNELS				
	GSM-141	2		
	GSM-142	1		
	GSM-143	2		
	GSM-144	1		
	GMO-141	1		
	GMO-142	1		
	GMO-143	1		
	GMO-144*	2		
AUTRES				

SN	MATH.	UN	CM	R
	GMA-121	3		
	GMG-121	3		
OPTIONNELS				
	GMG-141	3		
	GMA-141	3		
	GMA-142	3		
	GMA-143	3		
	GMA-151	3		
	GMA-152	3		
	GMA-153	3		
	GMA-154	3		
	GMA-155	3		
OPTIONNELS				
	GCH-141	3		
	GCH-151	3		
	GCH-152	3		
	GCH-153	3		
	GPY-141	3		
	GPY-151	3		
	GPY-152	3		
	GPY-154	3		
	GTF-152	3		
	GTF-153	2		
	GTG-152	1		
	GTG-154	2		

Étape de formation :	PS	1° C	2° C	PEP	PES
Unités manquantes :	un.	un.	obl. un. opt. un.	un.	un.
Initiales du responsable :	SA	SA	SA	SA	SA
	SH	SH	SH	SH	SH

Objectif de formation à court terme : _____ Durée prévue : _____ un. X 22 h/un. = _____ sem. Date de fin prévue : _____

_____ hres/sem.

Signature de l'adulte : _____ Date : _____

Signature du responsable : _____ Date : _____

Blanche : Copie à l'informatique

Jaune : Copie au dossier étudiant

Rose : Copie à l'élève

Verge d'or : Copie au tuteur

D.E.P. TENUE DE CAISSE ET OFFRE DE SERVICES FINANCIERS - 1093 CHEM 2

SIGLE	UN	SN	SIGLE	UN	SN	SIGLE	UN
COP 184 - 452 012	2		COP 186 - 452 033	3			
COR 182 - 452 173	3		COQ 187 - 452 138	8			
COR 183 - 452 183	3		COQ 188 - 452 143	3			
COQ 185 - 452 112	2		COR 189 - 452 242	2			
COQ 181 - 452 073	3		COQ 189 - 452 152	2			
COR 184 - 452 193	3		COR 181 - 452 164	4			
CBD 186 - 447 162	2						
COR 185 - 452 204	4						
COP 187 - 452 046	6						
COR 186 - 452 212	2						
COR 187 - 452 224	4						
COR 188 - 452 234	4						

ÉQUIVALENCES ACCORDÉES : _____

DATE DE DÉBUT : _____ DATE DE FIN : _____

Signature de l'adulte : _____ Date : _____

Signature du responsable : _____ Date : _____

CENTRE

ÉTAPE DE FORMATION:

P H O T O

IDENTIFICATION:

NO DE FICHE

NOM À LA NAISSANCE:

PRÉNOM:

RÉFÉRENCE: ☐ CEC ☐ CTQ ☐ CSST ☐ RAAQ ☐ AUTONOME

ADRESSE:

SEXE: ☐ M ☐ F

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

CODE PERMANENT

DATE DE NAISSANCE

Année Mois Jour

TÉLÉPHONE

OBJECTIFS DE FORMATION:

BUT PROFESSIONNEL (fonction de travail visée):

OBJECTIF À LONG TERME (diplôme correspondant à la fonction de travail):

OBJECTIF À COURT TERME:

☐ PIVC☐ DÉS avec mention☐ Alphabétisation☐ Préalables à la formation professionnelle au secondaire☐ DÉS☐ Préalables aux études supérieures

DATE D'ENTRÉE:

ANNÉE PRÉVUE DE L'ATTEINTE DE L'OBJECTIF À COURT TERME:

BILAN DES ACQUIS:

a) Études antérieures:

b) Résultats aux tests de classements:

GFR ☐ SL ☐ SO ☐ SR

c) Unités obtenues en équivalence:

OBL: GAZ -

GBZ -

OPT: SEC. IV - crédits

SEC. V - crédits

☐ Relevé de notes versé au dossier

GM -

GAS -

COURS À COMPLÉTER POUR ATTEINDRE L'OBJECTIF À COURT TERME:

ALPHABÉTISATION:

LÉGENDE

✓ : cours à compléter

X : cours complété

PRÉSECONDAIRE	SECONDAIRE 1er CYCLE	SECONDAIRE (Préalables + Cours obligatoires) 2E CYCLE			AUTRES SIGLES OPTIONNELS
OBL OPT	OBL OPT	OBL OPT	OBL OPT	OBL OPT	
GFR-504 ☐	GFR-511 ☐	GFR-531 ☐	GMA-141 ☐	GMA-151 ☐	
GFR-505 ☐	GFR-512 ☐	GFR-532 ☐	GMG-141 ☐	GMA-152 ☐	
GFR-506 ☐	GFR-521 ☐	GFR-551 ☐	GMS-141 ☐	GMA-153 ☐	
GFR-507 ☐	GFR-522 ☐	GFR-552 ☐	GMA-142 ☐	GMA-154 ☐	
		GFR-553 ☐	GMA-143 ☐	GMA-155 ☐	
GAB-101 ☐	GMA-111 ☐	GFR-554 ☐			
GAB-102 ☐	GMA-112 ☐		GCH-141 ☐	GCH-151 ☐	
GAB-103 ☐	GMA-121 ☐	GAS-731 ☐		GCH-152 ☐	
GAB-104 ☐	GMG-121 ☐	GAS-732 ☐		GCH-153 ☐	
GAB-105 ☐		GAS-751 ☐			
GAB-106 ☐		GAS-752 ☐	GPY-141 ☐	GPY-151 ☐	
GAB-107 ☐		GAS-753 ☐	GPY-143 ☐	GPY-152 ☐	
		GAS-754 ☐		GPY-154 ☐	
		GAS-511 ☐	GAS-541 ☐	GAS-553 ☐	
		GAS-521 ☐	GAS-551 ☐		
		GAS-531 ☐	GAS-552 ☐		

COURS OBLIGATOIRES MANQUANTS
POUR L'ÉTAPE DE FORMATION :

NOMBRE D'UNITÉS DE COURS À OPTION À COMPLÉTER: unités

NOMBRE D'HEURES PROJETÉES PAR SEMAINE: heures

HORAIRE DÉSIRÉ:

LU MA ME JE VE

REMARQUES:

Signature du conseiller

Année Mois Jour

SEA: BLANCHE CEA: JAUNE ADULTE: BLEUE

SEA-75 90

PROFIL DE FORMATION ALPHA
1993-1994

NOM :	PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :	ÉTUDES ANTÉRIEURES :
BUT PROFESSIONNEL :	FORMATION CORRESPONDANTE :

Résultats aux tests de classement	FRA.	
	ARITH.	

LISTE DES COURS DES PROGRAMMES DE FORMATION

Sigles à compléter	SIGLE	MATIÈRE
	GQA 101	B:F:1 ^{re} étape
	GQA 102	B:A:1 ^{re} étape
	GQA 103	B:accueil
	GQB 101	O:PS:F:accueil
	GQB 102	O:PS:F:2 ^e étape
	GQB 103	O:PS:F:3 ^e étape
	GQB 104	O:PS:F:4 ^e étape
	GQB 105	O:PS:F:transition
	GQC 101	O:PS:A:accueil
	GQC 102	O:PS:A:2 ^e étape
	GQC 103	O:PS:A:3 ^e étape
	GQC 104	O:PS:A:4 ^e étape
	GQC 105	O:PS:A:transition
	GQD 101	O:Fo:F:accueil
	GQD 102	O:Fo:F:2 ^e étape
	GQD 103	O:Fo:F:3 ^e étape
	GQD 104	O:Fo:F:4 ^e étape
	GQD 105	O:Fo:F:transition
	GQE 101	O:Fo:A:accueil
	GQE 102	O:Fo:A:2 ^e étape
	GQE 103	O:Fo:A:3 ^e étape
	GQE 104	O:Fo:A:4 ^e étape
	GQE 105	O:Fo:A:Transition

Objectif de formation à court terme :	
Année prévue d'atteinte de l'objectif de formation à court terme :	
ÉTAPE DE FORMATION :	Alphabétisation
UNITÉS MANQUANTES DE L'ÉTAPE DE FORMATION :	

Signature de l'adulte : _____

Date : _____

Signature du responsable : _____

Date : _____

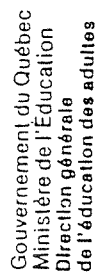
NOM _____	PRÉNOM _____
Date de naissance ____/____/____	Code permanent _____
But professionnel _____	* Amendement _____
Seuil _____	* Seuil _____
Acquis FR <u>12</u> AS <u>6</u> Opt IV <u>18</u> Opt V <u>18</u>	
Résultats de classement	FR - SO _____ SR _____ SL _____ AS _____ MA _____
Équivalence _____	Nombre de semaines prévues: _____

PRÉSECONDAIRE	Objectif de formation à court terme (Maximum 900 heures)
GFR 504 ☐	GFR 505 ☐ GFR 506 ☐ GFR 507 ☐
GMA 104 ☐	GMA 105 ☐
Année du début <u>19</u>	Année prévue d'atteinte des obj. <u>19</u>
Rythme hebdomadaire ____h/sem.	* Amendement ____h/sem.
Validation du profil ____/____/____	Validation du profil ____/____/____
Signature _____	Signature _____

SECONDAIRE 1^{ER} CYCLE	Objectif de formation à court terme (Maximum 900 heures)
GFR 511 ☐	GFR 512 ☐ GFR 521 ☐ GFR 522 ☐
GMA 111 ☐	GMA 112 ☐ GMA 121 ☐ GMG 121 ☐
Année du début <u>19</u>	Année prévue de la fin <u>19</u>
Rythme hebdomadaire ____h/sem.	* Amendement ____h/sem.
Validation du profil ____/____/____	Validation du profil ____/____/____
Signature _____	Signature _____

REMARQUE: _____

(verso pour signature)



**SYSTÈME D'INFORMATION DU MINISTÈRE
SUR LA CLIENTÈLE ADULTE**

ÉQUIVALENCE

EQUIVALENCES

NOM à la naissance: _____ ADRESSE: _____

NOM: _____

PRENOM: _____

E	SIGLE	CODE	ANNEE	E	SIGLE	CODE	ANNEE
☐	AS-112	1 3 5 6 0 5		☐	MA-125	1 3 0 8 0 6	
☐	AS-122	1 3 5 7 0 3		☐	MA-141	1 3 1 1 0 0	
☐	BI-141	1 3 3 8 0 3		☐	MA-142	1 3 1 2 0 8	
☐	BI-151	1 3 3 9 0 1		☐	MA-143	1 3 1 3 0 6	
☐	BI-152	2 0 3 4 0 7		☐	MA-151	1 3 1 4 0 4	
☐	CH-141	1 3 3 4 0 2		☐	MA-152	1 3 1 5 0 1	
☐	CH-151	1 3 3 5 0 9		☐	MA-153	1 3 1 6 0 9	
☐	CH-152	1 3 3 6 0 7		☐	MA-154	1 3 1 7 0 7	
☐	CH-153	1 3 3 7 0 5		☐	MA-155	1 3 1 8 0 5	
☐	EC-151	2 0 5 7 0 8		☐	PY-141	1 3 2 9 0 2	
☐	EC-152	2 0 6 8 0 6		☐	PY-151	1 3 3 0 0 0	
☐	FR-310	1 3 8 2 0 1		☐	PY-152	1 3 3 1 0 8	
☐	FR-311	1 3 8 3 0 9		☐	PY-153	1 3 3 2 0 6	
☐	FR-312	1 3 8 4 0 7		☐	PY-154	1 3 3 3 0 4	
☐	FR-313	1 3 8 5 0 4		☐	RE-151	2 0 5 2 0 9	
☐	FR-314	1 3 8 6 0 2		☐	RH-152	2 0 6 3 0 6	
☐	FR-315	1 3 8 7 0 0		☐	RH-153	2 0 6 4 0 4	
☐	GE-151	2 0 4 1 0 2		☐	RH-154	2 0 6 5 0 1	
☐	GE-152	2 0 4 2 0 0		☐	SA-131	2 0 7 5 0 0	
☐	GE-153	2 0 6 6 0 9		☐	SA-132	2 0 7 6 0 8	
☐	HA-151	2 0 5 0 0 3		☐	SA-133	2 0 7 7 0 6	
☐	HI-151	2 0 3 8 0 8		☐	SA-134	2 0 7 8 0 4	
☐	HI-152	2 0 3 9 0 6		☐	SA-135	2 0 7 9 0 2	
☐	HC-155	2 0 8 2 0 6		☐	SA-136	2 0 8 0 0 0	
☐	HM-151	2 0 5 1 0 1		☐	SC-132	1 3 2 7 0 6	
☐	IE-151	2 0 8 3 0 4		☐			
☐				☐			

ÉQUIVALENCES - EQUIVALENCES

DATE D'EXPEDITION
MAKING DATE

JOUR DAY

MOIS MONTH

ANNEE YEAR

19

NOM DE L'ORGANISME
NAME OF ORGANIZATION

VOTRE NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE
YOUR LAST NAME AT BIRTH

DATE OF NAISSANCE (EN CHIFFRES) - DATE OF BIRTH (USE FIGURES)

JOUR DAY	MOIS MONTH	ANNEE YEAR
		19

CODE PERMANENT - PERMANENT CODE

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

[illegible][illegible][illegible][illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible][illegible][illegible]

CODE REGIONAL — REGIONAL CODE

NOM DU CENTRE
NAME OF CENTER

VOTRE PRENOM USUEL — YOUR FIRST NAME

NOM DE FAMILLE DE L'EPOUX
FAMILY NAME OF YOUR HUSBAND

CODE DU PROFIL
PROFILE CODE

SIGLE	COD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

[illegible][illegible]

--	--	--	--

--	--	--	--

[illegible]

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

[illegible]

--	--	--	--	--

NOM: _____ PRÉNOM: _____ SEXE: M ☐ F ☐

CODE PERMANENT: _____ DATE DE NAISSANCE: _____

DOCUMENTS ACCEPTÉS ET RÉFÉRENCE À LA LISTE D'ATTRIBUTION:

Document: _____ Réf.: _____

		4 ^e Secondaire							5 ^e Secondaire						
			141	142	143	144	145	146	151	152	153	154	155	156	
FORMATION GÉNÉRALE	Univers	GAZ													
	Langue maternelle	GAZ													
	Langue seconde	GBZ													
	Mathématique	GCZ													
	Sciences humaines	GEZ													
	Développement pers. & soc.	GFZ													
	Technologie	GGZ													
	Chimie	GIZ													
	Biologie	GJZ													
	Physique	GKZ													
	Alimentation & hébergement	AHZ													
	Entretien mécanique	BHZ													
	Adm. secrétariat & commerce	CHZ													
	Services sociaux	DHZ													
	FORMATION PROFESSIONNELLE	Electronique	EHZ												
Foresterie		FHZ													
Equipement motorisé		HHZ													
Travaux de génie & mine		IHZ													
Mécanique du bâtiment		JHZ													
Bois ouvre. Construction Service du bâtiment		KHZ													
Services à la Personne		LHZ													
Fabrication Mécanique		MHZ													
Agriculture		NHZ													
Chimie appliquée		OHZ													
Environnement		PHZ													
Production artistique		QHZ													
Communication & Document.		RHZ													
Services Santé		SHZ													
Textile		THZ													
Informatique	UHZ														
Transport	VHZ														
Métallurgie	WHZ														
Services divers	YHZ														
Imprimerie	ZHZ														
S.-Total 4 ^e sec. _____ 5 ^e sec. _____															

CONSIGNATION DES SIGLES DE TRANSFERT

SIGLE	RÉSULTAT	ANNÉE	UNITÉS	SIGLE	RÉSULTAT	ANNÉE	UNITÉS

Date

Signature du ou de la responsable

F.1081

UNIVERS	Équivalences de 4e secondaire																		SOUS TOTAL	Équivalences de 5e secondaire																		SOUS TOTAL	
	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418		501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518		
FRANÇAIS, langue maternelle	GAZ																																						
ENGLISH,mother tongue	GLZ																																						
CRIE, langue maternelle	GMZ																																						
INUKTITUT, langue maternelle	GNZ																																						
ANGLAIS, langue seconde	GBZ																																						
FRENCH,second language	GOZ																																						
Mathématique	GCZ																																						
Autres matières	GDZ																																						
Sciences humaines	GEZ																																						
Dev. personnel et social	GFZ																																						
Technologie	GGZ																																						
Chimie	GIZ																																						
Biologie	GJZ																																						
Physique	GKZ																																						
Alimentation & Hébergement	AHZ																																						
Entretien mécanique	BHZ																																						
Adm. Sec. et Commerce	CHZ																																						
Services sociaux	DHZ																																						
Electrotechnique	EHZ																																						
Foresterie	FHZ																																						
Équipement motorisé	HHZ																																						
Travaux de génie et mine	IHZ																																						
Mécanique du bâtiment	JHZ																																						
Bois, Const., Service du bat.	KHZ																																						
Services à la personne	LHZ																																						
Fabrication mécanique	MHZ																																						
Agriculture	NHZ																																						
Chimie appliquée	OHZ																																						
Environnement	PHZ																																						
Production artistique	QHZ																																						
Communication et Documentation	RHZ																																						
Services santé	SHZ																																						
Textile	THZ																																						
Informatique	UHZ																																						
Transport	VHZ																																						
Métallurgie	WHZ																																						
Services divers	YHZ																																						
Imprimerie	ZHZ																																						

Attestation de cours en
formation professionnelle

Nous, soussignés, attestons que

a satisfait en 19 aux exigences du cours

d'une durée de heures.

En foi de quoi, nous lui délivrons la présente attestation.

Fait à , le

Le responsable de l'Éducation des adultes,

Le Directeur général,

SCEAU
OU
CACHET

[Signature]

Bulletin cumulatif

#8311103003947*

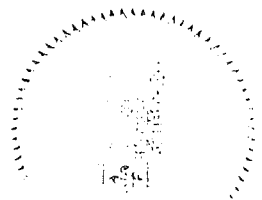
I

NOVEMBRE 1982

43 AUCUN VERDICT ACCORDE

SIGLE	TITRE DES COURS	NOTES	ANNEE	CR
GFR-511	FRANCAIS 511	86	1982-84	03
GFR-512	FRANCAIS 512	87	1983-84	03
GFR-521	FRANCAIS 521	76	1983-84	03
GFR-522	FRANCAIS 522	80	1983-84	03
GFR-531	FRANCAIS 531	84	1983-84	03
GFR-532	FRANCAIS 532	90	1983-84	03
GMA-105	MATHEMATIQUES MODERNES 116	88	1981-82	03

X X X X X X X X X X X X



Les résultats d'examen ci-dessus sont conformes à ceux
du registre officiel du ministère de l'Éducation.

Liane Bompas

DIRECTEUR
DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION DES ADULTES

Relevé des acquis

#90C9271000116*

1

SEPTEMBRE 1990

SIGLE	TITRE DES COURS	NOTES	ANNEE	UN
GAZ-406	FRANCAIS, LANGUE MAT.	EQUIVALENCE	1990-91	06
GBZ-406	ANGLAIS, LANGUE SECONDE	EQUIVALENCE	1990-91	06
GCZ-404	MATHEMATIQUE	EQUIVALENCE	1990-91	04
GEZ-504	MATHEMATIQUE	EQUIVALENCE	1990-91	04
GFZ-504	SCIENCES HUMAINES	EQUIVALENCE	1990-91	04
CFZ-408	DEV. PERSONNEL ET SOCIAL	EQUIVALENCE	1990-91	06
GGZ-404	TECHNOLOGIE	EQUIVALENCE	1990-91	04

X X X X X X X X X X X

ACQUIS CONTRIBUANT A L'OBTENTION D'UN D.E.S.

LANGUE MAT.
LANGUE SEC.

6/12 UN.
6/6 UN.

OPT. 4E OU 5E SEC. 24/36 UN.
OPT. 5E SEC. 8/18 UN.

X X X X X X X X X X X X

Delebeck

EXAMEN DU SECONDAIRE

91 09 1

* EPREUVES DE FORMATION GENERALE *

	NUMERO	NOM DES EPREUVES	UN	NOTE	CEN	R/S	AI
	044412	EDUCATION PHYSIQUE	2	66		4	8'
	044512	EDUCATION PHYSIQUE	2	70		4	9'
	051444	CHIMIE 442	*	58		4	8'
	064314	MATHEMATIQUE	4	60		5	8'
	064414	MATHEMATIQUE	4	65	51		
	064514	MATHEMATIQUE	4	60		3	9'
	072312	ENS. MORAL & RELIG. CATHOLIQUE	2	72		5	8'
	076412	ENSEIGNEMENT MORAL	2	67		5	8'
	076512	ENSEIGNEMENT MORAL	2	64		5	9'
	085414	HISTOIRE DU QUEBEC & CANADA	*	37	03		
	085414	HISTOIRE DU QUEBEC & CANADA	*	4	32		9'
UNITES CUMULEES (1ERE, 2E, 3E SEC) :	092314	GEOGRAPHIE DU QUEBEC & CANADA		47	10		8'
	102514	EDUCATION ECONOMIQUE		33	00		9'
UNITES (EPSC) :	106411	EDUCATION CHOIX DE CARRIERE		0		5	8'
	106511	EDUCATION CHOIX DE CARRIERE		56		4	9'
UNITES (3E SEC.) :	115451	FORM. PERSONNELLE & SOCIALE	1	66		5	8'
	115551	FORM. PERSONNELLE & SOCIALE	1	63		5	9'
UNITES (4E SEC.) :	130316	FRANCAIS, LANGUE MATERNELLE	6	60		5	8'
	130416	FRANCAIS, LANG. MAT. (4E SEC.)	6	63		3	8'
UNITES (5E SEC.) :							
	132560	PRODUCTION D'UN DISCOURS ECRIT		56	27		9'
UNITES (FORM. PROF.) :	132570	COMPREHENSION - DISCOURS ECRIT		56	13		9'
	132580	DISCOURS ORAL-COMPREH. & PROD.		65	13		9'
TOTAL DES UNITES :	132586	FRANCAIS, LANGUE MAT.-5E SEC.	6	60	19		9'
	134314	ANGLAIS, LANGUE SECONDE		46		5	8'
	134314	ANGLAIS, LANGUE SECONDE	4	64		5	8'
	134414	ANGLAIS, LANGUE SECONDE	4	60		5	8'
	134514	ANGLAIS, LANGUE SECONDE		52		5	9'
	180534	ARTS PLASTIQUES V OPT.	4	78		3	9'

* EPREUVES DE FORMATION PROFESSIONNELLE *

	286012	METIER ET FORMATION	2	SUCCES			9'
	286032	UTILISATION:OUTILLAGE,ANCRAGES	2	SUCCES			9'
	286056	ANALYSE DE CIRCUITS A C.C.	6	SUCCES			9'
	286062	CODE ELECTR.QC,NORMES HYDRO-QC	2	SUCCES			9'
	286073	UTILISATION DE PLANS ET DEVIS	3	SUCCES			9'
	286084	CABLES ET CANALISATIONS	4	SUCCES			9'
	286103	SORTIES: ECLAIRAGE, COMMODITE	3	SUCCES			9'
	286115	ANALYSE DE CIRCUITS A C.A.	5	SUCCES			9'
	286122	TRACAGE DE CROQUIS ET SCHEMAS	2	SUCCES			9'
*****	286134	BRANCHEMENTS A BASSE TENSION	4	SUCCES			9'
* DIPLOME D'ETUDES SECONDAIRES ACCORDE	* 286143	ECHAFAUDAGES ET GREAGE	3	SUCCES			9'
* 1990 FORMATION GENERALE	* 286153	INST.-LUMIN.&COMM.-BAS VOLTAGE	3	SUCCES			9'
*****	286165	INSTALL. SYSTEMES DE CHAUFFAGE	5	SUCCES			9'
	286173	TRANSFO. MONOPHASES,TRIPHASES	3	SUCCES			9'
	286185	INSTALLATION DE MOTEURS A C.C.	5	SUCCES			9'

REGIME DE SANCTION APPLIQUE :
NORMES DU REGIME TRANSITOIRE.



16-7707

Les notes de ce relevé sont conformes à celles du registre officiel du ministère de l'Éducation.
(Notes explicatives au verso)

[Signature]
Directeur général
Direction générale de l'évaluation et
des ressources didactiques

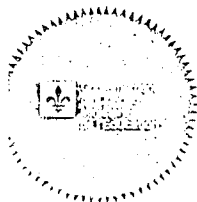


***** 90 07 20
* ELECTROMECANIQUE DE SYSTEMES AUTOMATISES *
* * 005450
* ETUDES PROFESSIONNELLES EN COURS *
* DUREE DU PROGRAMME : 1000 HEURES *

NOMBRE D'UNITES CONTENU : 43
NOMBRE D'UNITES REQUIS : 120

CODES	COMPETENCES DEVELOPPEES	UNITES	ANNEE/SESSION
286056	ANALYSER DES CIRCUITS A COURANT CONTINU	06	90 JUIN
286115	ANALYSER DES CIRCUITS A COURANT ALTERNATIF	05	90 JUIN
342032	TRACER DES CROQUIS ET DES SCHEMAS	02	90 JANV
342032	TRACER DES CROQUIS ET DES SCHEMAS	02	90 JUIN
342052	APPLIQUER DES NOTIONS ET DES NORMES DE SANTE ET DE SECURITE AU TRAVAIL	02	90 JANV
342052	APPLIQUER DES NOTIONS ET DES NORMES DE SANTE ET DE SECURITE AU TRAVAIL	02	90 JUIN
342083	ENTREtenir ET REPARER DES ELEMENTS DE TRANSMISSION ET DE TRANSFORMATION DU MOUVEMENT	03	90 JUIN
342106	REALISER DES OPERATIONS D'USINAGE MANUEL AU BANC ET SUR DES EQUIPEMENTS	06	90 JUIN
342132	RACCORDER ET MONTER DES TUYAUX, DES TUBES, DES BOYAUX	02	90 JUIN
342152	MANUTENTIONNER ET GREER DES PIECES, DES MACHINES	02	90 JUIN
343012	S'INITIER A LA FORMATION ET AU METIER	02	90 JANV
343012	S'INITIER A LA FORMATION ET AU METIER	02	90 JUIN
343043	INTERPRETER DES PLANS EN MECANIQUE	03	90 JUIN
343052	APPLIQUER DES METHODES D'ALIGNEMENT CONVENTIONNEL	02	90 JANV
343052	APPLIQUER DES METHODES D'ALIGNEMENT CONVENTIONNEL	02	90 JUIN
343062	INTERPRETER DES PLANS EN ELECTRICITE	02	90 JUIN
343076	ANALYSER DES CIRCUITS A SEMI- CONDUCTEURS	06	90 JUIN

REGIME DE SANCTION APPLIQUE :
NORMES DU REGIME TRANSITOIRE



16 7200

Directeur général
Direction générale de l'évaluation et
des tests de l'éducation

92-12-02
22 H 31 MIN.
LISTE C47-02

SERVICE DE L'EDUCATION DES ADULTES
RELEVÉ ANNUEL DES DOSSIERS DU 92-09-24

PAGE : 12.0488
LISTE C47-02

NOM :
PRENOM :
ADRESSE :
DATE M.A.J. : 910111

DIPLOME OBTENU: (4) DIPLOME D'ETUDES SECONDAIRES (D.E.S.) JOZ IYO
CUMUL: ALPHABETISATION: O PIVC: DATE D'OBTENTION DU DIPLOME: 890524
FORM. PREP. EMPLOI: O O SECONDAIRE 1ER CYCLE: 26 SECONDAIRE 2E CYCLE: 1129

ORGANISME 00..640301 C.E.A. AYLME 01..319000 SAINT-JEROME, LA CS 02..389000 CHOMEDEY DE LAVAL, LA CS

CERTIFICATION 03 00 889 SEC III
02 22 898 SEC IV
02 22 899 SEC V

DR-SC CODE	SIGLE	TITRE	UN NTE	HRS PER	OR-SC CODE	SIGLE	TITRE	UN NTE	HRS PER
03.70 933039	CHZ-503	ADM. SECRETARIAT AND COMM.	03 EOV	888	03.70 925128	GJZ-512	BIOLOGY	12 EOV	888
02.02 554206	CTL-542	TENUE DE LIVRES 420	04 100	60	03.70 926065	GKZ-406	PHYSICS	06 EOV	888
03.70 903062	GBZ-506	ANGLAIS, LANGUE SECONDE	06 EOV	888	02.22 130600	GMA-121	MATHEMATIQUES	MODERNES 123	03 100
02.22 133402	GCH-141	CHIMIE-141	03 092	899	02.22 131100	GMA-141	MATHEMATIQUES	MODERNES 141	03 100
02.22 133509	GCH-151	CHIMIE-151	03 096	904	02.22 131208	GMA-142	MATHEMATIQUES	MODERNES 142	03 093
02.22 133607	GCH-152	CHIMIE-152	03 096	904	02.22 131306	GMA-143	MATHEMATIQUES	MODERNES 143	03 098
02.21 133705	GCH-153	CHIMIE-153	03 088	906	02.22 131404	GMA-151	MATHEMATIQUES	MODERNES-151	03 096
03.70 912187	GCZ-418	MATHEMATICS	18 EOV	888	02.22 131501	GMA-152	MATHEMATIQUES	MODERNES-152	03 100
03.70 916067	GEZ-406	HUMAN SCIENCES	06 EOV	888	02.22 131609	GMA-153	MATHEMATIQUES	MODERNES-153	03 088
03.70 917066	GEZ-506	HUMAN SCIENCES	06 EOV	888	02.22 131707	GMA-154	MATHEMATIQUES	MODERNES-154	03 088
03.70 140207	GFR-531	FRANCAIS 531	03 SUC	889	02.21 131805	GMA-155	MATHEMATIQUES	MODERNES-155	03 100
03.70 140305	GFR-532	FRANCAIS 532	03 SUC	4 889	02.22 130708	GMG-121	MATHEMATIQUES	MODERNES 124	03 098
03.70 140403	GFR-551	FRANCAIS 551	04 SUC	4 889	02.22 130806	GMG-141	MATHEMATIQUES	MODERNES 125	03 093
02.22 140500	GFR-552	FRANCAIS 552	04 092	899	02.21 132902	GPY-141	PHYSIQUE 141	03 090	903
02.22 140608	GFR-553	FRANCAIS 553	04 089	899	02.21 133000	GPY-151	PHYSIQUE-151	03 092	908
03.70 918038	GFZ-403	PERSONNEL AND SOCIAL DEV.	03 EOV	888	02.21 133108	GPY-152	PHYSIQUE-152	03 088	908
03.70 922089	GIZ-406	CHEMISTRY	06 EOV	888	02.21 133304	GPY-154	PHYSIQUE-154	03 100	909

SERVICE DE L'EDUCATION DES ADULTES
RELEVÉ SUR DEMANDE DES DOSSIERS DU 91-04-09

ADDRESSES:

NOM :
PRENOM :

DIPLOME
CUMUL:
OBTENU: (1) AUCUN DIPLOME
ALPHABETISATION: 0 PIVC: 0 PRE-SECONDAIRE:
FORM. PREP. EMPLOI: 0
PRENOM:
TEL.:
NASS: 999999
DATE D'ORIENTATION DU DIPLOME: 504 SEC
584 SECONDAIRE 1ER CYCLE:

DIPLOME OBTENU: (1) AUCUN DIPLOME
CUMUL: 0
ALPHABETISATION: 0 PIVC:
FORM. PREP. EMPLOI: 0

ORGANISME CC-319359 C.S.A. POLY. ST-JEROME 01..749000 MONTREAL, LA CEC DE
03..389000 CHOMEDÉY DE LAVAL, LA CS 02..559000 JEROME-LE ROYER, LA CS

[illegible]

00 10005752000-194

00

MATIERES	NOTES DE LA SESSION		NOTES ANTERIEURES	CREDITS
	DE LA	CENTILES		
ANGLAIS LANGUE SECONDE 131			03	3
ANGLAIS LANGUE SECONDE 141			03	3
MATHEMATIQUES MODERNES 131		35		3
STENOGRAPHIE 141			03	3
STENOGRAPHIE 142			03	2
STENOGRAPHIE 151			03	2
STENOGRAPHIE 152			03	2
STENOGRAPHIE 153			03	2
STENOGRAPHIE 154			03	2
STENOGRAPHIE 155			03	2
ANGLAIS COMMERCIAL 151			03	3
FRANCAIS COMMERCIAL 151			03	3
ORGANISATION DE BUREAU 151			03	3
TENUE DE LIVRES 141			03	3
ANGLAIS LANGUE SECONDE 121		EQUIV.	03	3

X X X X X X X X X

EDUCATION DES ADULTES

NOM: _____

ADRESSE: _____

CODE PERMANENT: _____ ANNEE 19____ 19____

MATIÈRES	CODE	NOTE OBTENUE	ANNÉE D'OBTENTION	CRÉDITS
GFR-551	***	_____	_____	_____
GFR-552	***	_____	_____	_____
GFR-553	***	_____	_____	_____
GCH-141	*	_____	_____	_____
GCH-151	***	_____	_____	_____
GMA-141	*	_____	_____	_____
GMA-142	*	_____	_____	_____
GMA-143	*	_____	_____	_____
GMA-151	***	_____	_____	_____
GMA-152	***	_____	_____	_____
GMA-153	***	_____	_____	_____
GMA-154	***	_____	_____	_____
GMA-155	***	_____	_____	_____
GAS-151	***	_____	_____	_____
GAS-152	***	_____	_____	_____
GAS-153	***	_____	_____	_____

CODE: * Sec. IV
*** Sec. V

Remarques: _____

Nous certifions que les informations ci-dessus sont conformes à nos dossiers.

Date: _____ Par: _____

Electrotechnique

Electromécanique de systèmes automatisés 1453

Évaluation sommative

FICHE DE VERDICT

Code : 343-085, ECI-185
Module : 12
Titre : Le dépannage de circuits électronique de puissance

Nom du (de la) candidat(e) :

École :

Date de l'épreuve :

	Succès	Échec
Résultat de l'épreuve	☐	☐

Signature du (de la) notateur(trice) : _____

La réussite de l'épreuve confirme le développement de la compétence
visée par l'objectif portant le code : 343-085, ECI-185

	Oui	Non
Compétence développée	☐	☐

Fiche cumulative des sanctions

Centre de formation : _____ No. _____

Titre du cours : _____ Durée : _____

No. du programme _____ SESAME _____ SIMCA _____

Financement : MEQ _____ MMSR _____ FME _____ FME Emp. _____ Autre _____

Nom et prénom : _____

Code permanent : _____ Date de début _____ Date de fin : _____

	Matières au profil	Titre du module	Date de sanction	Note
1	ECE-188 286-012	Formation et vie professionnelle		
2	ECE-183 255-002	Santé et sécurité au travail		
3	ECE-189 286-032	Outils, équipements et matériaux de fixation		
4	ECE-184 255-004	Chantiers, équipements et organismes		
5	ECF-181 286-056	Analyse de circuits à courant continu		
6	ECF-182 286-062	Utilisation et interprétation du Code de l'électricité, et normes H.-Q.		
7	ECF-183 286-073	Lecture plans et devis		
8	ECF-184 286-084	Installation câbles et conduits		
9	ECF-185 286-092	Planification travail et résolution de problèmes		
10	ECF-186 286-103	Installation circuits d'éclairage et sorties de commodités		
11	ECF-187 286-115	Analyse de circuits à courant alternatif		
12	ECF-188 286-122	Traçage de croquis et schémas		

Signature du responsable

Date

FICHE DE COMPILATION DES VERDICT.S - ANGLAIS LANGUE SECONDE

NOM: _____ NO: _____ DATE DE NAISSANCE: _____

INSTITUTION: _____ CODE PERMANENT: _____

G A S	01	02	03	04 (oral)	TOTAL
131 (AS-102)					
132 (AS-112)					
151 (AS-122)					
152 (AS-132)					
153 (AS-142)					
154 (AS-152)					

Chaque résultat à un examen doit être ramené à un total de 25

F.I.P.

FICHE INDIVIDUALISÉE DE POINTAGE

F.I.P.

NOM A LA NAISSANCE
DE L'ÉTUDIANT: _____

PRÉNOM: _____

SIGLE

OBJECTIF TERMINAL	SCORE MAXIMUM	NOTE DE L'EXAMEN	NOTE DE LA REPRISE	NOTE EN %
01				
02				
03				
04				
05				
06				
NOTE TOTALE EN % POUR CE SIGLE: _____				

VERDICTS POSSIBLES

ABANDON
ÉCHEC
E.P.O.
SUCCES
NOTE

Signature du formateur: _____

N.B.: . En anglais, lorsque l'étudiant quitte son cours après avoir passé un examen, le verdict est ÉCHEC.

NOM: _____

VENTE DE PCES D'EQUIPEMENT
MOTOR. - SERV. A LA CLIENT.

<u>SIGLE</u>	<u>NOTE</u>	<u>NBRE/HRES</u>	<u>DATE SANCTION</u>	<u>TRANSMIS LE</u>
CCA-141				
CCD-141				
CCT-141				
CCT-143				
CCT-152				
CEX-141				
COD-141				
CPI-141				
CPI-143				
CPI-152				
CRM-141				
CSC-141				
CTZ-141				
CVE-151*				
CVP-151				
CVP-152				
CWL-141				
MOM-141*				

ANGLAIS APPLIQUÉ:

SANTÉ-SÉCURITÉ:

ENTRET., SOLV., PEINT.:

CROSS REF. (JOBBER):

ACT. D'INTÉG. (STAGE):

CENTRE DE FORMATION

Bulletin de fin de cours

Examen synthèse: moyenne %

Examen probatoire: 01 %

02 %

03 %

Evaluation pratique: 2e évaluation %

3e évaluation %

Moyenne des deux évaluations %

Classement:

☐☐

Type de cours:

Débutant: ☐

Perfectionnement: ☐

Nombre d'heures:

Début du cours: _____

Fin du cours: _____

Nom de l'étudiant(e): _____

Date: _____

Signature: _____ Signature: _____

Chef de groupe .

Directeur du Centre

Résultats

NOM et PRENOM du candidat: _____

ADRESSE: _____

Projet synthèse _____
Calcul appliqué à la mécanique _____
Came _____
Cotation appliqué à la mécanique _____
Coupe _____
Croquis _____
Dessin d'assemblage et de détail _____
Dessin de perspective _____
Développement _____
Elément de métrologie _____
Lecture de plans _____
Lettrage _____
Liaison technique permanente _____
Notion d'estimation _____
Organe d'assemblage mécanique _____
Organe de transmission mécanique _____
Symbole de soudure _____
Tracée à l'encre _____
Visserie _____
Vue auxiliaire _____
Examen théorique final _____

DATE_____
directeur

NOM: _____

Date de naissance: _____

No de dossier: _____

RÉSULTATS AUX TESTS DE CLASSEMENT:

Lire: _____ Rédiger: _____

Ortho: _____

Sigle de départ: _____

SIGLE	01	02	03	04	ORTHO	NOTE	SIGLE
504	/25	/25	/15	/20	/15	%	
505	/25	/30	/15	/15	/15	%	
506	/30	/30	/25		/15	%	
SIGLE	SC-01	SP-02	SL-03	SRO-04	SRR-05	NOTE	SIGLE
507	/15	/15	/30	/20	/10 /10	%	
511	/15	/15	/30	/20	/10 /10	%	
512	/15	/15	/30	/20	/10 /10	%	
521	/15	/15	/30	/20	/10 /10	%	
522	/15	/15	/30	/20	/10 /10	%	
531	/15	/15	/30	/20	/10 /10	%	
532	/15	/15	/20 /10	/20	/10 /10	%	
551	/15	/15	/20 /10	/20	/20	%	
552	/15	/15	/20 /10	/20	/20	%	
553	/15	/15	/20 /10	/20	/20	%	
554	/15	/15	/20 /10	/20	/20	%	

Date: _____

A QUI DE DROIT,

RECONNAISSANCE PROVISOIRE DE FORMATION

NOUS DECLARONS PAR LA PRESENTE QUE LE CANDIDAT CI-APRES IDENTIFIE REpond DEPUIS LE (___/___/___) AUX EXIGENCES DU MINISTERE DE L'EDUCATION POUR L'OBTENTION D'UN DOCUMENT OFFICIEL LUI RECONNAISSANT

ET QUE CE DOCUMENT OFFICIEL LUI SERA EMIS PAR LE MINISTERE DANS ENVIRON (___) SEMAINES.

NOM DU CANDIDAT :
ADRESSE :
DATE DE NAISSANCE:

NOUS DEMANDONS A CEUX A QUI CETTE PREUVE PROVISOIRE SERA ADRESSEE DE BIEN VOULOIR L'HONORER SUR LA FOI DE NOTRE SIGNATURE.

Signataire autorisé

N.B.: VALIDITE DE LA PRESENTE DECLARATION

- Vérification du signataire peut être faite auprès du service des programmes et examens de la Direction générale de l'éducation aux adultes en composant (418) 643-6212 a/s Diane Boulanger.
- Vérification du dossier officiel peut être faite à l'échéance du nombre de semaines indiqué ci-haut auprès du même service.
- Vérification du dossier provisoire peut être faite en s'adressant au service de l'éducation aux adultes de la commission scolaire qui peut également fournir un relevé de notes provisoire.

RELEVÉ DE NOTES PROVISOIRE

Nom à la naissance _____	Prénom _____
Date de naissance _____	Téléphone _____
Adresse _____	App. _____
Ville _____	Code postal _____

Liste des cours crédités n'apparaissant pas encore sur le relevé des acquis du MEQ ainsi que des cours auxquels le candidat est inscrit présentement.	RÉSULTAT FINAL

Ce relevé de notes est valide jusqu'au _____

Date _____ Signature _____

EXAMEN DE REPRISE

Mécanique industrielle (D.E.P.)

Sigle Simca : BZU 006

Code Sésame : 1490 (chem. 2)

Nom: _____

Prénom: _____

Réservé à l'administration

Année scolaire : -

Code permanent :

-

Numéro de fiche COBA :

[illegible]

Code Sésame : 1490 (chem. 2)

Nom : _____

Prénom: _____

Année scolaire :

-
 -

Code permanent :

[illegible]

Numéro de fiche COBA :

5/5/2013

[illegible]

93-09-20

|crs

Les services d'éducation aux adultes

Attestation de cours en formation professionnelle

Nous, soussignés, attestons que

_____ a suivi pendant l'année _____

un cours de _____ heures en _____

Remarques:

Plan de cours

1)

2)

3)

4)

Résultat

Le Directeur du Centre

Le Directeur du Service

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION
DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION DES ADULTES
SERVICE DES PROGRAMMES ET EXAMENS

FORMULE DE DEMANDE D'ÉMISSION
D'UNE COPIE CONFORME POUR UN CANDIDAT
INSCRIT AU PLAN DE MÉCANICIEN D'AUTOMOBILE

Nom et prénom du candidat Numéro, rue et appartement Ville Code postal	
Code d'organisme de la C.S.	
Code permanent ou date de naissance	
Mention méritée	☐ OUI ☐ NON

RESULTATS

MAE-851 Electricité de base	_____	MAM-854 Syst. de refroidissement	_____
MAE-852 Système de démarrage	_____	MAM-855 Moteurs, pose et dépose	_____
MAE-853 Système de charge I	_____	MAM-856 Syst. d'allumage I	_____
MAE-854 Circuit d'éclairage	_____	MAM-857 Syst. d'échappement	_____
MAE-855 Accessoires I	_____	MAM-858 Syst. de chauffage	_____
MAI-841 Lecture de plans	_____	MAM-859 Syst. d'alimentation	_____
MAI-842 Outillage général	_____	MAR-851 Arbres de prop. et joints	_____
MAI-843 Ass. et régl. d'éléments méc.	_____	MAR-852 Différentiels et essieux I	_____
MAI-844 Métrologie	_____	MAR-853 Transmissions manuelles	_____
MAI-845 Diagn. de fonctionnement	_____	MAR-854 Embrayages à disques	_____
MAI-846 Usinage	_____	MAR-855 Transm. automatique I	_____
MAI-847 Soudage	_____	MAS-851 Châssis et suspension	_____
MAI-848 Sécurité	_____	MAS-852 Système de direction	_____
MAM-851 Culasses de moteur	_____	MAS-853 Roues et pneus	_____
MAM-852 Bloc moteur, réparation	_____	MAS 854 Syst. de freinage	_____
MAM-853 Syst. de lubrification	_____		

Langue maternelle	Résultats	Année
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Langue seconde		
_____	_____	_____

Expédier à:

Ministère de l'Éducation
Direction générale de l'éducation des adultes
Service des programmes et examens
a/s Diane Boulanger
1035, de la Chevrotière, 21e étage
Québec, G1R 5A5

Signature

FEUILLE DE RÉPONSES
 (TEST DE CLASSEMENT)
 ANGLAIS LANGUE SECONDE

DOC ENT NO
 002-100 04

NOM DU CANDIDAT _____

CENTRE _____

RESERVE

1- A B C
 2- A B C
 3- A B C
 4- A B C
 5- A B C
 6- A B C
 7- A B C
 8- A B C
 9- A B C

10- A B C
 11- A B C
 12- A B C
 13- A B C
 14- A B C
 15- A B C
 16- A B C
 17- A B C
 18- A B C

19- A B C
 20- A B C
 21- A B C
 22- A B C
 23- A B C
 24- A B C
 25- A B C
 26- A B C
 27- A B C

28- A B C
 29- A B C D
 30- A B C D
 31- A B C D
 32- A B C D
 33- A B C D
 34- A B C D
 35- A B C D
 36- A B C D
 37- A B C D

38-
 39-
 40-1)
 2)
 3)
 41-1)
 2)
 3)

42- A B C D
 43- A B C D
 44- *Monday morning*

RÉSERVÉ

102 112 122 132 142 152
 A 7 2 1 1 3 3

7 6 7 9 7 8
 B 1 0 0 0 0 0
 5 4 5 7 5 6

TOTAL B = /
 SCORE D = 0

FRANÇAIS, LANGUE MATERNELLE

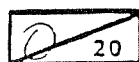
TEST DE CLASSEMENT
FEUILLE DE RÉPONSES

SAVOIR-ÉCRIRE
rédaction
DEUXIÈME FORME

NOM DU (DE LA) CANDIDAT(E) _____

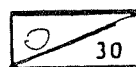
CENTRE _____

QUESTION 1

 20

+

QUESTION 2

 30

=

 50

x 2 =

 100

CLASSEMENT

GFR 507

Québec 

Le 21 avril 1993

Madame,
Monsieur,

La présente est pour confirmer que
Monsieur a passé des
tests de classement en français et en anglais
en octobre '87 et il a obtenu les résultats
suivants:

Français:

Savoir Orthographier:	504
Savoir Rédiger:	507
Savoir Lire:	511

Anglais: GAS-131

Espérant que le tout sera à votre
satisfaction, je vous prie de recevoir,
Madame, Monsieur, mes meilleurs sentiments.

436-5845

PRENOM: _____

NO ASSURANCE SOCIALE: _____-_____-_____

CLASSE(E) en FR: _____

TEST DE CLASSEMENT

01

02

03

04

05.

SAVOIR ECOUTER

SAVOIR PARLER

SAVOIR LIRE

SAVOIR ORTH.

SAVOIR REDIGER.

411

405

409

FAIRE

412

412

912

412

Q 12.

411

411

411

411

411

410

410

409

40:9

468

407

411



Nom et adresse du participant ou de la participante

N° du dossier	N° d'inscription scolaire
Date de naissance	N° de téléphone
Nom et adresse du centre Travail Québec	
Nom de l'agent-e d'aide socio-économique N° de téléphone	
Nom et adresse de la commission scolaire ou de l'organisme d'éducation	
Personne à rencontrer N° de téléphone	

MOTIFS DE LA PRÉSENTATION

- ☐ Évaluation des acquis ☐ Projet de formation ☐ Orientation
☐ Alphabétisation ☐ Cours de langue française ☐ Formation générale ☐ Formation professionnelle
☐ Autres :

Nom de la dernière école fréquentée

Dernière année à cette école

AUTORISATION

Par la présente, j'autorise la commission scolaire ou l'organisme d'éducation mentionné ci-dessus à fournir au ministère de la Main-d'œuvre, de la Sécurité du revenu et de la Formation professionnelle du Québec les renseignements relatifs à mon projet de formation, les rapports mensuels d'assiduité, ainsi que tous autres renseignements se rapportant à mon cheminement de formation.

Date

Signature de la personne participante

À REMPLIR PAR LA COMMISSION SCOLAIRE OU L'ORGANISME D'ÉDUCATION

La personne participante mentionnée ci-dessus a :

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ été admise et inscrite au secteur de l'éducation :
☐ Régulier
☐ Éducation des adultes
☐ Hors d'une commission scolaire | ☐ refusé de participer. indiquez la raison :

_____ | ☐ été refusée. Indiquez la raison :
☐ Il n'y a plus de place.
☐ Le cours demandé n'est pas offert.
☐ Autres, précisez : _____ |
|---|--|--|

Projet de formation

- 1 ☐ Alphabétisation 2 ☐ Cours de langue française 3 ☐ Formation générale
☐ présecondaire ☐ 4^e ou 5^e secondaire
☐ 1^{re}, 2^e ou 3^e secondaire ☐ cours préalable aux études postsecondaires
- 4 ☐ Formation professionnelle
☐ Certificat d'études professionnelles (C.E.P.) ☐ Attestation de spécialisation professionnelle (A.S.P.)
☐ Diplôme d'études professionnelles (D.E.P.) ☐ Diplôme d'études secondaires avec mention (D.E.S. avec mention)
- Nom du programme : _____
N° du programme : _____
- 5 ☐ Autres, précisez : _____

Debut des cours	Année	Mois	Jour	Fin des cours	Année	Mois	Jour	Fin du projet de formation	Année	Mois	Nombre d'heures de cours par mois	Nombre d'heures de travail scolaire par mois
1	9			1	9			1	9			

Nom de l'établissement fréquenté

Remarques :

Transmis au centre Travail Québec le

Date

Signature de l'agent-e d'aide socio-économique



CERTIFICAT MÉDICAL

N° de dossier (CP) _____

Nom et prénom _____ Âge _____ Poids _____ Taille _____

Adresse _____

Diagnostic actuel (lors de la demande) _____

Durée probable de la maladie _____

ÉTAT	Fauteuil roulant		Gavage		Détérioration mentale	
	Incontinence anale		Cathéter		Allité	
	Incontinence vésicale		Amélioration probable		Ambulatoire	
	Mange seul sans aide		Amélioration improbable		Partiellement ambulatoire	
	Plaie de lit		Phase terminale			

☐ Incapacité permanente de travailler.

☐ Incapacité temporaire de travailler. Durée probable _____ mois.

☐ Cette personne est capable de travailler.

Remarques: _____

Nature et fréquence (hémodialyse - physiothérapie - prothèse - orthèse - transport par ambulance requis - etc...) _____

TRAITEMENTS

Médicaments	Nom	Force	Posologie	Durée

Coût approximatif des médicaments par mois _____ (pharmacien)

Nom et prénom du médecin traitant _____

No de permis d'exercice _____

No téléphone _____

Date de l'examen _____

Signature du médecin traitant _____

On ne tiendra compte de cette formule que si elle est entièrement remplie: Attention spéciale à l'item «TRAITEMENTS»

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Évaluation

Signature du médecin examinateur _____

Date _____

AUTORISATION DU BÉNÉFICIAIRE

J'autorise par la présente la remise au ministère de la Main-d'œuvre, de la Sécurité du revenu et de la Formation professionnelle ou à ses représentants de tous les renseignements demandés au sujet de ce certificat.

AUTHORIZATION OF BENEFICIARY

I hereby authorize access to all information requested by the Ministry of Labour, of the Security of Income and of Professional Training or its representatives on this certificate.

AUTORISATION POUR FRAIS D'ETUDES

ETUDIANT: NOM: _____

ADRESSE: _____

TELEPHONE: _____

N.A.S.: _____

CP 12: _____

SIGNATURE DE L'ETUDIANT: _____

INSTITUTION D'ENSEIGNEMENT: _____

ADRESSE: _____

TELEPHONE: _____

SIGNATURE DU REPRESENTANT DE L'INSTITUTION: _____

DATE: _____

SI L'INSTITUTION EST DU SECTEUR PRIVE:

- STATUT DE L'ETABLISSEMENT: _____
- NUMERO DE PERMIS: _____
- CATEGORIE DE PERMIS: _____

SIGNATURE DE L'AGENT DU C.T.Q.: _____

COURS SUIVIS	NUMERO DU COURS	NOMBRE D'HEURES OU PERIODES	COUT DE SCOLARITE	NOMBRE CREDITS	CONT D'INSCRIPTION	DESCRIPTION DU MATERIEL OBLIGATOIRE	COUT DU MATERIEL PRODUIRE ESTIMATION

Veillez joindre l'original soit: la facture, la preuve d'inscription, l'estime ou le reçu, signé par l'étudiant

*Afin que le Centre Travail-Québec puisse rembourser les frais de cours, l'étudiant doit faire compléter ce formulaire par l'institution d'enseignement et le faire approuver par son agent d'employabilité au Centre Travail-Québec.

Sans oublier pour le C.E.C.E.P. le sceau de l'institution.
VEUILLEZ RETOURNER LE TOUT DANS LES 30 JOURS.



Gouvernement du Québec
Ministère de l'Éducation
Direction générale de l'évaluation
et des ressources didactiques

ÉPREUVE DE CONNAISSANCES PRATIQUES

UTILISATION RATIONNELLE
ET SÉCURITAIRE DES PESTICIDES

SECTEUR DE L'EXTERMINATION

PES-144

CAHIER DE NOTATION

Version E



Gouvernement du Québec
Ministère de l'Éducation
Direction générale de l'évaluation
et des ressources didactiques

ÉPREUVE DE CONNAISSANCES PRATIQUES

UTILISATION RATIONNELLE ET
SÉCURITAIRE DES PESTICIDES

SECTEUR DE L'EXTERMINATION

PES-144

CAHIER DU CANDIDAT

OU DE LA CANDIDATE

Version E

NOM _____ PRÉNOM _____
ÉCOLE _____ IDENTIFICATION N° : _____
DATE DE L'ADMINISTRATION DE L'ÉPREUVE : _____

ESPACE RÉSERVÉ AU NOTATEUR OU À LA NOTATRICE

NOMBRE DE BONNES RÉPONSES _____ RÉSULTAT

☐

RÉUSSITE

☐

ÉCHEC

FICHE DE VERDICT

PES-14
VERS1

CODE PERMANENT : _____ N° DE FICHE : _____

NON

au sigle ... PES-144
(adultes)

HORAIRE

No _____

Nom et Prénom _____ Formation du _____ au _____

Matières à compléter GFR _____ GAS _____

pour sa formation : GM _____

Matières actuelles : _____

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
9h15 à 10h15					
10h30 à 11h30					
11h30 à 12h30					
13h30 à 14h30					
14h30 à 15h30					

Profil Catégorie:

GAS - 131 DU _____ AU _____

Présecondaire ☐

GAS - 132 DU _____ AU _____

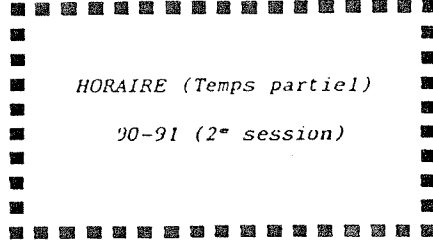
1^{er} cycle ☐

GAS - 151 DU _____ AU _____

2^e cycle ☐Préalables ☐

Signature de l'étudiant _____ Date _____

Signature du responsable _____



HORAIRE (Temps partiel)
90-91 (2^e session)

Ancien
équivalenc.
S.F.

NOM DE FAMILLE
à la NAISSANCE : _____ PRÉNOM : _____

MATIERES	LUNDI	MARDI	MERCREDI
ANGLAIS		X	X
CHIMIE	X		
FRANÇAIS	X		X
MATHÉMATIQUES	X	X	
PHYSIQUE		X	
BIOLOGIE		X	

PROFIL INDIVIDUEL		ÉQUIVALENCES
POUR COMPLÉTER UN SECONDAIRE III V	☐	
POUR COMPLÉTER DES PRÉALABLES (CEGEP)	☐	
PERFECTIONNEMENT ANGLAIS (HORS D.E.S.)	☐	
ANGLAIS : _____	CHIMIE : _____	FR ☐
FRANÇAIS : _____	PHYSIQUE : _____	AS ☐
MATHÉMATIQUES : _____	BIOLOGIE : _____	OPT. Sec. IV ☐
		OPT. Sec. V ☐

INSCRIPTIONS EN FRANÇAIS	SIGLES	CLASSEMENT
ANGLAIS _____ H	_____	CLASSEMENT ☐
MATHÉMATIQUES _____ H	_____	CLASSEMENT ☐
CHIMIE _____ H	_____	
PHYSIQUE _____ H	_____	
BIOLOGIE _____ H	_____	

FICHE DE TRANSMISSION DE NOTES

Cours dispensés

MÉCANIQUE INDUSTRIELLE (D.E.P.)

Sigle Simca : BZU-006

Code Sésame : 1490 (chem. 2)

Nom : _____

Prénom : _____

Année scolaire : -

Code permanent :

-

Numéro de fiche COBA :

Début : _____

SIGLE SIMCA	CODE SÉSAME	NOTE %	SANCTION (S,E,ABD)	DATE DE L'EXAMEN	SIGNATURE DE L'ENSEIGNANT	DATE DE SIGNATURE	DATE DE TRANSMISSION
BEG-184	342 011						
BDC-188	342 023						
BDC-189	342 032						
BDD-181	342 043						
BDD-182	342 052						
BDD-183	342 062						
BDD-184	342 074						
BDD-187	342-106						
BDD-189	342 126						
BDE-181	342 132						
BDE-182	342 142						
BDE-183	342 152						
BDE-185	342 174						
BDD-186	342 093						
BEG-181	342 084						
BDD-188	342 113						
BDF-186	342 272						
BDE-184	342 162						
BDE-187	342 195						
BDE-188	342 202						
BDF-181	342 222						
BEG-183	342 234						
BDE-186	342 182						
BDF-185	342 264						
BDF-187	342 282						
BDF-183	342 246						
BDF-184	342 256						
BDE-189	342 213						
BDF-189	342 304						
BEG-185	342 291						
BDG-181	342 315						
BDG-183	342 334						
BDG-182	342 327						
BDG-184	342 344						
BDG-185	342 356						

REPRISE DE COURS DISPENSÉS

Tenue de caisse et offre de services financiers (DEP)

Sigle Simca : CZU 009

Code Sésame : 1093 (chem. 2)

Nom : _____

Prénom: _____

Réservé à l'administration

Année scolaire :	-	Code permanent :
	-	Numéro de fiche COBA :

SIGLE SIMCA	CODE SÉSAME	NOTE %	SANCTION (S,E,ABD)	DATE DE L'EXAMEN	SIGNATURE DE L'ENSEIGNANT	DATE DE SIGNATURE	DATE DE TRANSMISSION

93-09-21

lcs

SERVICE EDUCATION DES ADULTES TRANSMISSION DES DONNÉES

PSV-6

NOM À LA NAISSANCE:

PRÉNOM:

NOM DE L'ÉPOUX:

TRANSACTION	ORGANISME	NO FICHE	DATE DE NAISSANCE
4 7	0 0 0		

SIGLE	GROUPE
NOTE	STATUT
RÉVISION	CENTRE
DATE DE FIN	

SIGLE	GROUPE
NOTE	STATUT
RÉVISION	CENTRE
DATE DE FIN	

SIGLE	GROUPE
NOTE	STATUT
RÉVISION	CENTRE
DATE DE FIN	

SIGLE	GROUPE
NOTE	STATUT
RÉVISION	CENTRE
DATE DE FIN	

SIGLE	GROUPE
NOTE	STATUT
RÉVISION	CENTRE
DATE DE FIN	

RÉSERVÉ AU SEA
DATE DE TRANSMISSION DES DONNÉES
SESSION

RÉSERVÉ AU CEA
DATE D'EXPÉDITION AU SEA

LÉGENDE
STATUT: A pour ABANDON
E pour ECHEC
S pour SUCCES

Blanche: SEA - Rose: CEA

RÉSULTATS À DES ÉPREUVES DE FORMATION PROFESSIONNELLE DU CYCLE BUDGÉTAIRE PRÉCÉDENT

ORGANISME [][][]	BOULENTRE [][][]	ANNÉE [][]	SESSION []	CODE D'ÉPREUVE [][][][][][]	GRUPE D'ÉLÈVES [][]
(OU L'ÉLÈVE A SUR L'ÉPREUVE)			A - JANVIER B - FÉVRIER C - MARS D - AVRIL E - MAI F - JUIN	G - JUILLET H - AOÛT I - SEPTEMBRE J - OCTOBRE K - NOVEMBRE L - DÉCEMBRE	

CODE PERMANENT DE L'ÉLÈVE	NOTE DE L'ÉCOLE	INFORMATION DE FINANCEMENT	
CODE DE TRAITEMENT RÉSULTAT (SUR 100) RS	CODE DE TRAITEMENT RÉSULTAT (SUR 100) RS	TYPE DE SERVICE SOURCE DE FINANCEMENT	

DIRECTIVES AU VERSO

Signature de la personne responsable de la sanction des études professionnelles dans l'organisme

NOM DE L'ORGANISME _____ TÉLÉPHONE : () _____

TÉLÉCOPIEUR : () _____

SIGNATURE : _____ DATE : _____

Grille d'évaluation:

Stage

Nom de l'élève:

Endroit de stage:

Option:

Date:

CARACTERISTIQUES PROFESSIONNELLES	Ponctualité et assiduité	1	2	3	4	5
	Esprit d'équipe	1	2	3	4	5
	Sens des responsabilités	1	2	3	4	5
	Esprit d'observation	1	2	3	4	5
	Esprit d'initiative	1	2	3	4	5
	Maintien et propreté	1	2	3	4	5
CARACTERISTIQUES PERSONNELLES	Attitude positive face aux remarques	1	2	3	4	5
	Discretion et respect des autres	1	2	3	4	5
	Avoir un bon jugement	1	2	3	4	5
	Etre perspicace	1	2	3	4	5
COMMUNICATION	Verbale et non-verbale avec les membres de l'équipe	1	2	3	4	5
	Capacité de suivre les instructions verbales des supérieurs	1	2	3	4	5
CONNAISSANCES ET HABILETES	Propreté dans le travail	1	2	3	4	5
	Respect des normes de sécurité	1	2	3	4	5
	Utilisation des outils appropriés	1	2	3	4	5
	Entretien des équipements	1	2	3	4	5
	Planification du travail	1	2	3	4	5
	Recherche des spécifications	1	2	3	4	5
	Lecture des instruments	1	2	3	4	5
	Aptitude à la production	1	2	3	4	5

Pondération: 1- médiocre, 2- faible, 3- moyen, 4- bien, 5- très bien.

AVIS DE DÉPART
(TEMPS COMPLET)

CENTRE	INTERVALLE 1 2	NUMÉRO DE FICHE
NOM À LA NAISSANCE PRÉNOM		
SEXE M/F	DATE DE NAISSANCE A A M M J J	Source de financement E ☐ M ☐ M.E.Q. M.M.S.R.
DATE DE DÉCLARATION A A M M J J	BLOC D'HEURES	RYTHME HEBDO.
SCOLARISÉ AUX JEUNES ☐ J NOM DE L'ÉCOLE: _____		RATTRAPAGE R
Code "bidon" GENRE DE FORMATION: ☒ GÉNÉRALE G		
PROFIL - CATÉGORIE		
DATE DE FIN A A M M J J ☐ abandon ☒ profil complété SIGNATURE DU RESPONSABLE		

SEA: jaune
bleu

CEA: blanche

SEA-69A

EDUCATION DES ADULTES

1990 - 1991

☐ formation générale ☐ formation commerciale

S.V.P. prendre note que l'étudiant(e) suivant(e):

NOM: _____

NO DE DOSSIER: _____

- ☐ a abandonné son cours le ____ / ____ / ____
- ☒ a terminé son profil le ____ / ____ / ____
- ☐ a changé de profil accordé par le C.E.C. pour un Sec. ____
- ☐ a obtenu une prolongation du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____
- ☐ a changé de groupe et/ou d'horaire.

Pour la mise à jour du dossier:

- ☐ S.E.A. à finaliser (Gamin)
- ☐ compléter nouvelle S.E.A. (Gamin)
- ☐ modifier le tableau de fin de profil
- ☐ modifier ou annuler la feuille de présence
- ☐ aviser C.E.C. ou C.T.Q.
- ☐ tableau numérique

REMARQUES: _____

date

signature