



# ANNEXE 3 IMMIGRATION ÉCONOMIQUE - TRAVAILLEURS QUALIFIÉS - FÉDÉRAL

Le requérant principal doit remplir le formulaire.

Avant de commencer à remplir le formulaire, faites un nombre suffisant de photocopies selon vos besoins. Vous pouvez également l'imprimer en tout ou en partie à partir de notre site Web à [www.cic.gc.ca](http://www.cic.gc.ca)

Si vous manquez d'espace pour inscrire tous les renseignements demandés, veuillez poursuivre sur une feuille distincte que vous joindrez au formulaire. Inscrivez votre nom dans le haut de chaque feuille additionnelle et indiquez le titre du formulaire ainsi que le numéro de la question à laquelle vous répondez.

**1. Votre nom au complet**

Nom de famille

Prénom(s)

**2. Votre date de naissance**

Année	Mois	Jour

**3. Avez-vous une offre d'emploi au Canada approuvée par Développement des ressources humaines Canada?**

Non  Oui ► Employeur

Adresse

Profession ou métier

**4. Travaillez-vous actuellement au Canada grâce à un permis de travail?**

Non  Oui ► Fournir une copie de votre permis de travail.

**5. a) Je suis récipiendaire d'une bourse d'études ou d'un montant octroyé par le gouvernement du Canada qui nécessite que je retourne dans mon pays d'origine suite à l'obtention de mon diplôme.**

Non  Oui

**b) J'ai été récipiendaire d'une bourse d'études ou d'un montant octroyé par le gouvernement du Canada qui nécessitait que je retourne dans mon pays d'origine suite à l'obtention de mon diplôme. Toutefois, j'ai satisfait les conditions de cette bourse ou prix.**

Non  Oui

**6. Langue**

a) Quelle est votre première langue officielle canadienne?

Français  Anglais

**6. Langue (suite)**

b) Avez-vous fait évaluer votre compétence en français ou en anglais par un organisme d'évaluation approuvé?

Oui ► Veuillez fournir une copie des résultats de l'évaluation effectuée par un organisme approuvé pour les aptitudes à parler, écouter, lire et écrire.

Non

**Note :** Pour que votre demande soit admissible au traitement, vous devez joindre les résultats de votre examen de compétence linguistique officiel.

**7. Études au Canada**

Est-ce que vous ou, s'il y a lieu, votre époux ou conjoint de fait accompagnant, avez déjà terminé un programme d'études à temps plein d'au moins deux ans dans un établissement d'enseignement postsecondaire au Canada?

Non  Oui ►  Vous  Votre époux ou conjoint de fait

En fournir la preuve.

**8. Travail au Canada**

Est-ce que vous ou, s'il y a lieu, votre époux ou conjoint de fait accompagnant, avez déjà travaillé à temps plein au Canada?

Non  Oui ►  Vous  Votre époux ou conjoint de fait

En fournir la preuve.

**9. Est-ce que vous ou, s'il y a lieu, époux ou conjoint de fait accompagnant, avez un parent vivant au Canada qui est un citoyen ou un résident permanent du Canada?**

Non  Oui ►  Vous  Votre époux ou conjoint de fait

Lien de parenté

<input type="checkbox"/> Mère ou père	<input type="checkbox"/> Grand-mère ou grand-père
<input type="checkbox"/> Fille ou fils	<input type="checkbox"/> Petite-fille ou petit-fils
<input type="checkbox"/> Sœur ou frère	<input type="checkbox"/> Tante ou oncle
<input type="checkbox"/> Nièce ou neveu	<input type="checkbox"/> Époux ou conjoint de fait

**10. a) Actif**

Veuillez indiquer en dollar canadien, le montant total de vos actifs  \$

**b) Passif**

Veuillez indiquer en dollar canadien, le montant total de vos passifs  \$

**c) Fonds d'établissement**

Veuillez indiquer en dollar canadien, le montant total de vos fonds disponibles et transférables  \$

**11. Antécédents professionnels**

En commençant par votre emploi actuel, inscrivez les emplois que vous avez occupés au cours des dix (10) années précédant la date de votre demande. Pour chaque emploi, veuillez indiquer le code approprié de la Classification nationale des professions (CNP), le nombre d'années d'expérience à temps plein continue ou d'expérience à temps partiel équivalente et une description de vos tâches principales. N'indiquez que les professions qui sont du Genre de compétence 0 ou des Niveaux de compétence A ou B de la CNP.

Du		Au		Profession ou métier	CNP	Années d'expérience	Tâches principales
A	M	A	M				
						<input type="checkbox"/> Moins de 1 an <input type="checkbox"/> 1 an, mais moins de 2 <input type="checkbox"/> 2 ans, mais moins de 3 <input type="checkbox"/> 3 ans, mais moins de 4 <input type="checkbox"/> 4 ans ou plus	

