



Nom
Numéro d'assurance sociale

INFORMATION TOUCHANT LES COURS DE FORMATION

Vous nous avez informé que vous suiviez ou envisagiez de suivre un cours de formation. Afin d'être admissible aux prestations, la Loi sur l'assurance-emploi requiert que vous puissiez prouver être prêt(e) à travailler chaque jour et capable de le faire, et que vous fassiez des efforts pour vous trouver un emploi.

Afin que nous puissions évaluer votre demande de prestations, veuillez répondre aux questions suivantes. Faute de vous conformer à ces directives, vous risquez de retarder votre demande ou d'être jugé(e) inadmissible au bénéfice des prestations.

1. Titre du (des) cours

2. Nom et adresse de l'établissement de formation.

3. Selon l'établissement d'enseignement, ce cours ou ce programme de formation est-il à temps partiel ou à temps plein?
 temps partiel temps plein

4. Description du cours – (Joignez une copie de la description du cours offert par votre école, le cas échéant).

5. Niveau
 Secondaire Collège Université Correspondance Autre (détails) _____

6. Durée du cours	7 a) Date de début du cours	b) Date de fin du cours
-------------------	-----------------------------	-------------------------

8. Frais de scolarité (cours, livres)

9. a) Avez-vous reçu un prêt étudiant ou une bourse d'études? Oui Non
b) Dans l'affirmative, est-ce que les conditions relatives au prêt ou à la bourse vous autorisent à travailler? _____

10. Indiquez les jours et les heures pendant lesquels vous suivez votre cours.	JOUR	DE	À	JOUR	DE	À
	<input type="checkbox"/> Lundi			<input type="checkbox"/> Jeudi		
	<input type="checkbox"/> Mardi			<input type="checkbox"/> Vendredi		
	<input type="checkbox"/> Mercredi			<input type="checkbox"/> Samedi		

11. Veuillez indiquer les heures totales passées par semaine à vos études. Incluez le temps que vous passez en classe ainsi que le temps passé à travailler à vos devoirs, à la recherche, aux labs et à l'apprentissage à distance (cours par correspondance ou par Internet).

12. Indiquez un numéro de téléphone où nous pouvons vous joindre ou vous laisser un message durant les heures de cours.

13. À l'heure actuelle, quelles sont vos intentions? Cochez la case appropriée.

Trouver un emploi à temps plein plutôt que de suivre le cours de formation.

Trouver un emploi à temps plein tout en suivant le cours de formation.

Suivre le cours de formation plutôt que de trouver un emploi.

Si aucune de ces situations ne s'applique à votre cas, expliquez en détail.

14. a) Êtes-vous prêt(e) à modifier votre horaire de cours pour accepter un emploi? Oui Non
b) Dans l'affirmative, quelle est la politique de l'école à ce sujet et comment s'applique-t-elle à votre cas?

15. Indiquez les genres d'emploi que vous accepteriez pendant vos études et précisez l'expérience que vous avez et le salaire escompté dans chacune de ces professions.

16. a) Travaillez-vous habituellement du lundi au vendredi? Oui Non

b) Travaillez-vous habituellement pendant la journée? Oui Non

17. Dans quelle(s) région(s) géographique(s) êtes-vous disposé(e) à travailler?

18. En tenant compte des jours et des heures pendant lesquels vous suivez votre cours ainsi que de votre temps d'études personnelles, indiquez les jours et les heures pendant lesquels vous êtes disposé(e) à travailler.	JOUR	DE	À	JOUR	DE	À
	<input type="checkbox"/> Lundi			<input type="checkbox"/> Jeudi		
	<input type="checkbox"/> Mardi			<input type="checkbox"/> Vendredi		
	<input type="checkbox"/> Mercredi			<input type="checkbox"/> Samedi		
				<input type="checkbox"/> Dimanche		

19. a) Avez-vous effectué des recherches d'emploi depuis que vous avez décidé de suivre ce cours? Oui Non

b) Dans l'affirmative, veuillez indiquer les noms et adresses des employeurs contactés, les dates en question ainsi que les genres d'emplois postulés.

c) Dans la négative, expliquez pourquoi

20. Avez-vous déjà travaillé pendant que vous suiviez un cours? Dans l'affirmative, veuillez fournir les informations suivantes.

Nom et adresse de l'employeur	Période d'emploi	Emploi	Totale heures travaillées (par sem.)	Totale heures de cours (par sem.)
1	Du			
	À			
2	Du			
	À			

Date

Signature

LES RENSEIGNEMENTS CONSIGNÉS SUR CE FORMULAIRE SERONT VERSÉS DANS LE FICHER DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS INTITULÉ «DOSSIER DE DEMANDE DE PRESTATIONS» (NUMÉRO EDSC PPU 150). LA FAÇON DE PROCÉDER POUR AVOIR ACCÈS AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS VOUS CONCERNANT EST EXPLIQUÉE DANS L'INFO SOURCE. VOUS POUVEZ CONSULTER CETTE PUBLICATION DANS TOUS VOS BUREAUX D'EMPLOI ET DÉVELOPPEMENT SOCIAL CANADA.

PRIÈRE D'INSCRIRE VOTRE NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE SUR TOUTE CORRESPONDANCE