

Réservé à l'administration

Recueillis le:

Recueillis par:

État : Ébauche Terminé

Renseignements sur la personne

Titre: M. M^{me}. M^{lle}.

Nom:

Initiale du second prénom:

Langue de service?

Anglais Français

Date de naissance:

NAS:

Prénom:

Genre:

Homme Femme
 Autre/X Préfère ne pas

État matrimonial:

Conjoint de fait Divorcé
 Marié Célibataire
 Séparé Veuf
 Mariage annulé Autre
 Préfère ne pas répondre

Adresse postale

Aux soins de:

Adresse municipale:

Ville:

Pays:

Province:

Code postal:

Adresse municipale (si différente de l'adresse postale)

Adresse municipale:

Ville:

Province:

Pays:

Code postal:

N° de téléphone à la maison:

N° de téléphone portable:

Courriel:

Pseudonyme – Vous appelle-t-on par un autre nom?

Renvoi

Comment avez-vous entendu parler de nous?

Publicité

Moteur de recherche

Médias sociaux

Amis ou famille (bouche à oreille)

J'ai déjà travaillé pour l'EFANE

Renvoi par une autre organisation

Autre
Veuillez préciser:

De quelle organisation vient le renvoi?

Nom de la personne-ressource:

N° de tél. de la personne-ressource:

Renseignements sur l'admissibilité

Vivez-vous actuellement en Nouvelle-Écosse?

- Oui Non

Quel est votre statut actuel au Canada?

- Citoyen canadien Non fourni
 Résident permanent
 Autre:
Veuillez préciser:

Répondez-vous aux conditions d'âge liées aux programmes de l'EFANE (18 ans et plus)?

- Oui Non

Étudiez-vous actuellement?

- Oui Non

Parlez-vous et comprenez-vous suffisamment bien la langue d'enseignement des programmes de l'EFANE?

- Oui Non

Renseignements généraux

Dans quelle langue souhaitez-vous correspondre?

- Anglais Français

Quelle est votre méthode de correspondance préférée?

- Courriel Poste
 Téléphone Non fournie

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence:

N° de tél. de la personne à contacter en cas d'urgence:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Vous considérez-vous comme appartenant à un des groupes désignés suivants?

Autochtones

- Oui Non
 Préfère ne pas répondre

Personnes handicapées

- Oui Non
 Préfère ne pas répondre

Francophones

- Oui Non
 Préfère ne pas répondre

Acadiens

- Oui Non
 Préfère ne pas répondre

Afro-Néo-Écossais

- Oui Non
 Préfère ne pas répondre

Personnes d'ascendance africaine

- Oui Non
 Préfère ne pas répondre

Immigrants

- Oui Non
 Préfère ne pas répondre

Si « Oui », en quelle année avez-vous immigré?

Minorité visible

- Oui Non
 Préfère ne pas répondre

Situation actuelle

Quelle est votre situation d'emploi actuelle?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant |
| <input type="checkbox"/> Sans emploi | <input type="checkbox"/> Serai bientôt sans emploi |
| <input type="checkbox"/> Hors du marché du travail | <input type="checkbox"/> Non fournie |

Si vous avez un emploi, celui-ci est-il précaire?

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre | |

Combien de personnes à charge avez-vous?

Renseignements sur les prestations d'assurance-emploi (AE)

Recevez-vous actuellement des prestations d'assurance-emploi (AE)?

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Non fourni | <input type="checkbox"/> Ne sais pas |

Avez-vous reçu des prestations d'assurance-emploi (AE) au cours des 60 derniers mois?

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre | |

Au cours des 10 dernières années, avez-vous gagné 2 000 \$ ou plus pendant au moins 5 ans?

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Ne sais pas | <input type="checkbox"/> Non fournie |

Accès aux services

Pourquoi avez-vous quitté l'école?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Circonstances de la vie | <input type="checkbox"/> J'étais jeune et je n'ai pas compris à quel point c'était important |
| <input type="checkbox"/> C'était très difficile | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
| <input type="checkbox"/> Autre | |

Veillez préciser:

Avez-vous suivi des programmes de rattrapage depuis que vous avez quitté l'école?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Organismes d'apprentissage communautaire |
| <input type="checkbox"/> École secondaire pour adultes | <input type="checkbox"/> NSCC |
| <input type="checkbox"/> Université Sainte-Anne | <input type="checkbox"/> Centres de formation professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Autre | |

Veillez préciser:

Recevez-vous l'aide d'une autre agence pour vos besoins en matière d'éducation et d'emploi?

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

Si « Oui », de quelle agence?

Pour quel objectif à long terme pensez-vous que ce programme vous sera utile?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Obtenir un emploi | <input type="checkbox"/> Obtenir mon diplôme d'études secondaires |
| <input type="checkbox"/> Obtenir mon GED | <input type="checkbox"/> Faire des études postsecondaires |
| <input type="checkbox"/> Développement personnel | <input type="checkbox"/> Engagement communautaire |
| <input type="checkbox"/> M'inscrire à un programme de métier | <input type="checkbox"/> Pas certain |
| <input type="checkbox"/> Autre | |

Veillez préciser:

Comment pensez-vous que l'EFANE peut vous aider à atteindre cet objectif?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Préparation pour le GED | <input type="checkbox"/> Obtenir des crédits d'études secondaires |
| <input type="checkbox"/> Obtenir un diplôme d'études secondaires | <input type="checkbox"/> Préparation à un concours d'entrée |
| <input type="checkbox"/> Améliorer mes compétences en lecture et en rédaction | <input type="checkbox"/> Améliorer mes compétences en mathématiques |
| <input type="checkbox"/> Améliorer mes compétences numériques | <input type="checkbox"/> Améliorer d'autres compétences essentielles |
| <input type="checkbox"/> Autre | |

Veillez préciser:

Combien d'heures pouvez-vous consacrer chaque semaine à vos cours?

Quel est pour vous le meilleur moment de la journée pour suivre un programme de formation?

(Sélectionnez tout ce qui s'applique)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Le jour | <input type="checkbox"/> Le soir |
| <input type="checkbox"/> Le matin | <input type="checkbox"/> Les fins de semaine |
| <input type="checkbox"/> Les après-midi | |
| <input type="checkbox"/> Autre | |

Veillez préciser:

L'apprentissage en ligne et combiné vous intéresse-t-il?

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

Afin de pouvoir suivre un programme en ligne, avez-vous accès à un ordinateur et à Internet et savez-vous vous en servir suffisamment bien?

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

Avez-vous accès à un moyen de transport?

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Non fourni | |

Avez-vous des problèmes personnels pouvant vous empêcher d'assister aux cours?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Restrictions de nature juridique |
| <input type="checkbox"/> Disponibilité limitée | <input type="checkbox"/> Trouble d'apprentissage |
| <input type="checkbox"/> Personnes à charge | <input type="checkbox"/> Problèmes de transport |
| <input type="checkbox"/> Besoin d'aide de nature matérielle | <input type="checkbox"/> Problèmes de santé mentale |
| <input type="checkbox"/> Handicap physique ou problèmes de santé | <input type="checkbox"/> Problèmes dans le passé en lien avec mon apprentissage |
| <input type="checkbox"/> Problèmes liés à ma vie personnelle | |
| <input type="checkbox"/> Autre | |
- Veillez préciser:

Historique des études

Quel est votre plus haut niveau de scolarité?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Primaire | <input type="checkbox"/> Secondaire de premier cycle |
| <input type="checkbox"/> Études secondaires non terminées | <input type="checkbox"/> Études secondaires terminées |
| <input type="checkbox"/> GED terminé | <input type="checkbox"/> Études collégiales non terminées |
| <input type="checkbox"/> Études collégiales terminées | <input type="checkbox"/> Études universitaires non terminées |
| <input type="checkbox"/> Diplôme universitaire | <input type="checkbox"/> Maîtrise |
| <input type="checkbox"/> Doctorat | |

Année:

Pays:

Canada / États-Unis Autre

Province / État / Pays

Éducation/Formation/Permis:

Source/Lieu:

Date de début:

Date de fin:

Résultat

En cours

Non terminé

Terminé

Diplôme

Grade

Certificat

Permis – Valide

Permis – Expiré

Titre de compétence

COLLECTE, UTILISATION ET DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les programmes du gouvernement de la Nouvelle-Écosse relatifs au marché du travail, assurés par le ministère du Travail, des Compétences et de l'Immigration, sont régis par les principes et les exigences de la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (*Freedom of Information and Protection of Privacy Act*) de la Nouvelle-Écosse, qui définit ce que sont des renseignements personnels. Outre ces renseignements, il existe d'autres types de renseignements personnels, notamment la date de naissance, l'adresse de protocole Internet, l'adresse de courriel et d'autres renseignements recueillis par nos programmes ou services. La loi sur l'apprentissage des adultes (*Adult Learning Act*) fournit le cadre relatif à l'administration des programmes destinés aux apprenants adultes.

Les renseignements personnels recueillis ne serviront et ne seront divulgués que conformément aux dispositions de la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de la Nouvelle-Écosse (*Freedom of Information and Protection of Privacy Act*) et la loi sur la protection contre la divulgation internationale des renseignements personnels de la Nouvelle-Écosse (*Nova Scotia Personal Information International Disclosure Protection Act*) régissant l'accès aux renseignements personnels et la protection de ces renseignements. Tout renseignement personnel recueilli au cours du processus menant à la participation à nos programmes ou à l'utilisation de nos services sert uniquement à vous fournir des services, par exemple, pour l'inscription à nos programmes, pour les évaluations d'apprentissage ou pour déterminer votre admissibilité aux services.

Nous ne divulguons pas vos renseignements personnels à d'autres organismes ou à d'autres personnes, sauf s'il le faut pour réaliser les objectifs du programme ou du service et seulement dans les limites exigées ou autorisées par la loi. En ce qui concerne le financement accordé par le gouvernement fédéral, des renseignements comme le numéro d'assurance sociale et la situation d'emploi doivent être recueillis.

Certaines fonctions de ces programmes ou services sont assurées par des fournisseurs de services qui ne font pas partie du ministère ou des ministères. Tous les fournisseurs externes de services qui vous fournissent des services en notre nom doivent répondre à nos exigences en matière de protection des renseignements personnels ainsi que respecter les exigences de sécurité et de confidentialité de même que les modalités et les conditions d'utilisation.

Conformément aux dispositions en matière de protection de la vie privée contenues dans la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (*Freedom of Information and Protection of Privacy Act*), les personnes ont le droit de consulter leurs renseignements personnels et de les faire corriger. Pour demander à consulter ou à faire corriger vos renseignements personnels, adressez-vous à l'unité de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée par courriel à IAPServices@novascotia.ca, ou par téléphone au 902-424-2985 ou au 1-844-424-2985.

J'atteste avoir lu et comprendre l'information ci-dessus concernant la collecte, l'utilisation et la divulgation de mes renseignements personnels:

Nom du client [en lettres moulées]

Signature du client

Date

Signature du témoin

Date