



|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| No DE FICHE<br><b>6465561</b> | No DU FORMULAIRE<br><b>22 - 00655</b> |
| GROUPE<br><b>610DBA02V</b>    | No CASIER                             |

ÉLÈVE: COMPLÉTER EN LETTRES MOULÉES

**A DOSSIER SOCIODÉMOGRAPHIQUE**

|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| NOM DE L'ÉLÈVE<br><b>Goulet</b>  |  | PRÉNOM DE L'ÉLÈVE<br><b>Louis-Olivier</b>   |  | SEXE<br>F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/>   |  |
| AUTRES NOM(S)  |  | AUTRES PRÉNOM(S)<br><b>Jean-Pierre</b>  |  | No D'ASSURANCE SOCIALE<br><b>OBLIGATOIRE pour l'émission des relevés fiscaux.</b><br><input type="checkbox"/> Je refuse de donner mon NAS. Initiales: _____ |  |
| DATE DE NAISSANCE<br><b>1991-02-28</b><br><small>ANNÉE MOIS JOUR</small>             | CODE PERMANENT<br><b>GOUL28029104</b>    | LIEU DE NAISSANCE<br><b>001 Québec Québec</b><br><small>001: QC PAYS / PROVINCE VILLE</small> |  |   |  |
| ADRESSE PERMANENTE DE L'ÉLÈVE (ou des parents si l'élève est âgé de moins de 16 ans) |  |   |  |   |  |
| <b>9470</b><br><small>NO CIVIQUE</small>   | <b>Rue</b><br><small>TYPE DE RUE</small> | <b>De Tolède</b><br><small>NOM DE LA RUE / CASIER POSTAL</small>                              | <b>Québec</b><br><small>N.S.E.O. APP. MUNICIPALITÉ</small> | <b>QC</b><br><small>PROVINCE</small>  | <b>G2B 0B4</b><br><small>CODE POSTAL</small> |
| TÉLÉPHONE 1<br><b>418 717-2866</b>   |  | TÉLÉPHONE 2   |  | TÉLÉPHONE 3   |  |
| LANGUE(S)  |  |   | CODE   | DESCRIPTION   |  |
| FRANÇAIS: 001   ANGLAIS: 002   AUTRE   |  |   | <b>001</b>   | <b>Français</b>   |  |
| MATERNELLE PARLÉE À LA MAISON  |  |   | <b>001</b>   | <b>Français</b>   |  |
| COURRIEL<br><b>louisoliviergoulet@hotmail.com</b>                                    |  |   |  |   |  |
| NOM DE FAMILLE DU PÈRE<br><b>Goulet</b>  |  |   | NOM DE FAMILLE DE LA MÈRE<br><b>Bernard</b>                |   |  |
| PRÉNOM DU PÈRE<br><b>Jean</b>  |  |   | PRÉNOM DE LA MÈRE<br><b>Andrée-Line</b>                    |   |  |
| LIEU DE NAISSANCE DU PÈRE (FACULTATIF)   |  |   | LIEU DE NAISSANCE DE LA MÈRE (FACULTATIF)                  |   |  |
| SI L'ÉLÈVE EST ÂGÉ DE MOINS DE 18 ANS  |  |   |  |   |  |
| ADRESSE DU PÈRE (si différente de celle de l'élève)                                  |  |   | ADRESSE DE LA MÈRE (si différente de celle de l'élève)     |   |  |
| <b>NO CIVIQUE</b>  | <b>TYPE DE RUE</b>                       | <b>NOM DE LA RUE / CASIER POSTAL</b>  | <b>N.S.E.O. APP.</b>                                       | <b>NO CIVIQUE</b>   | <b>TYPE DE RUE</b>                           |
| <b>MUNICIPALITÉ</b>  | <b>PROVINCE</b>                          | <b>CODE POSTAL</b>  | <b>MUNICIPALITÉ</b>  | <b>PROVINCE</b>   | <b>CODE POSTAL</b>                           |

**B FORMATION PROFESSIONNELLE**

|                                    |  |   |                                    |                                      |   |
|------------------------------------|--|---|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| DATE DE DÉBUT<br><b>2022-10-05</b> | DATE DE FIN PRÉVUE<br><b>2023-06-21</b>    | PROGRAMME<br><b>5250 Dessin de bâtiment</b> | SOURCE DE FINANCEMENT<br><b>01</b> | INDICATEUR DE GRATUITÉ<br><b>Oui</b> | RAISON DE LA GRATUITÉ<br><b>11 CC/RP - Né ou adopté au Qc</b> |
| NOMBRE D'HEURES<br><b>471</b>      | TYPE DE PARCOURS<br><b>02 Traditionnel</b> | CONDITION ADMISSION<br><b>01</b>            | BÂTIMENT<br><b>732071</b>          | LANGUE D'ENSEIGNEMENT<br><b>F</b>    | EFFECTIF<br>1: JEUNE<br>2: ADULTE<br><b>2</b>                 |
| CONTRAT HRES/SEM.<br><b>15h00</b>  |  | ORGANISATION D'HORAIRE<br><b>9</b>          | CALENDRIER<br><b>NBV</b>           |                                      |   |

**C ATTESTATIONS ET AUTORISATION**

|  |             |  |  |
|--|-------------|--|--|
| J'ATTESTE QUE TOUS CES RENSEIGNEMENTS SONT EXACTS, J'AUTORISE LA DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS PRÉCÉDENTS CONFORMÉMENT À LA LOI 65, 1982 ET J'AUTORISE LA COMMISSION SCOLAIRE À CONSULTER MON DOSSIER EN CONSIGNATION AU MEQ. |             | <b>Espace réservé à l'établissement d'enseignement</b> |  |
| <b>SIGNATURE DE L'ÉLÈVE</b>  | <b>DATE</b> | SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE                   |  |
| SIGNATURE DES PARENTS POUR LES ÉLÈVES MINEURS  | DATE        | DATE   |  |

**D PREUVE DE LA RÉSIDENCE DE L'ÉLÈVE AU QUÉBEC**

**Espace réservé à l'établissement d'enseignement**

J'ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES DOCUMENTS ORIGINAUX SUIVANTS, PRÉSENTÉS POUR CONFIRMER LA RÉSIDENCE AU QUÉBEC :

DE L'ÉLÈVE  CARTE D'ASSURANCE-MALADIE  EN CONTINUITÉ

DU PARENT, DU RÉPONDANT OU DU CONJOINT  PERMIS DE CONDUIRE

AUTRES : 1) \_\_\_\_\_

SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

# PROFIL DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Centre  
de services scolaire  
de la Capitale



CENTRE 471 C. F. P. de Neufchâtel

## LÉGENDE

SE : SÉQUENCE S: STATUT  
UN : UNITÉS RÉS : RÉSULTAT A : ACQUIS E : ÉCHEC  
AN : ANNÉE \* : PRÉALABLE SUGGÉRÉ X : À FAIRE P : REPRISE

ANNÉE SCOLAIRE

2022-2023

FICHE

6465561

## A DONNÉES SOCIOLOGIQUES ET OBJECTIFS

|   |                        |                     |                   |   |                   |
|---|------------------------|---------------------|-------------------|---|-------------------|
| NOM DE L'ÉLÈVE À LA NAISSANCE                 |                        | PRÉNOM              |                   | CODE PERMANENT  | DATE DE NAISSANCE |
| Goulet  |                        | Louis-Olivier       |                   | GOUL28029104  | 1991-02-28        |
| PROVENANCE                                    | No D'ASSURANCE SOCIALE | TÉLÉPHONE RÉSIDENCE | TÉLÉPHONE TRAVAIL | OBJECTIF À COURT TERME (D.E.P., A.S.P., D.E.S. AVEC MENTION, AUTRE) |                   |
|   |                        | 418 717-2866        |                   | 1er D.E.P.  |                   |
| BUT PROFESSIONNEL (FONCTION DE TRAVAIL VISÉE) |                        |                     |                   |   | GRUPE             |
| Dessin de bâtiment                            |                        |                     |                   |   | 610DBA02V         |

## B BASE D'ADMISSION

RESPECT DES CONDITIONS D'ADMISSION  OUI/NON

SI NON, RESPECTER AVANT: \_\_\_\_\_  
ANNÉE MOIS JOUR

BASE 01 Respect système

## C NOTES

## D DONNÉES ADMINISTRATIVES

| PROGRAMME | TITRE              |                                |    |   |     |    |                                |              |
|-----------|--------------------|--------------------------------|----|---|-----|----|--------------------------------|--------------|
| 5250      | Dessin de bâtiment |                                |    |   |     |    |                                |              |
| MATIÈRE   | GRM                | TITRE                          | UN | S | RÉS | AN | ÉQUIVALENT(S) (FIN DE MENTION) | PRÉALABLE(S) |
| 325011    |                    | Métier et formation            | 1  | X |     |    |                                |              |
| 325273    |                    | Élément architectural          | 3  | X |     |    |                                |              |
| 325262    |                    | Ordinateur                     | 2  | X |     |    |                                |              |
| 325287    |                    | Logiciel de dessin I           | 7  | X |     |    |                                |              |
| 255002    |                    | Santé & sécurité: construction | 2  | X |     |    |                                |              |
| 325315    |                    | Logiciel de dessin II          | 5  | X |     |    |                                |              |
| 325297    |                    | Volumes architecturaux         | 7  | X |     |    |                                |              |
| 325308    |                    | Plan d'un bâtiment unifamilial | 8  | X |     |    |                                |              |
| 325324    |                    | Plan d'une structure de béton  | 4  | X |     |    |                                |              |
| 325332    |                    | Relevés                        | 2  | X |     |    |                                |              |
| 325346    |                    | Plomberie: recherche d'info    | 6  | X |     |    |                                |              |
| 325356    |                    | Plan de plomberie              | 6  | X |     |    |                                |              |
| 325362    |                    | Coupe de mur et détail techn.  | 2  | X |     |    |                                |              |
| 325372    |                    | Détermination de quantités     | 2  | X |     |    |                                |              |
| 325384    |                    | Plan d'ensemble:struct.d'acier | 4  | X |     |    |                                |              |
| 325398    |                    | Plan: fabric.structure d'acier | 8  | X |     |    |                                |              |
| 325408    |                    | Plan: bâtiment multifamilial   | 8  | X |     |    |                                |              |
| 325413    |                    | Électricité: recherche d'info  | 3  | X |     |    |                                |              |
| 325423    |                    | Plan d'électricité             | 3  | X |     |    |                                |              |
| 325211    |                    | Moyens de recherche d'emploi   | 1  | X |     |    |                                |              |
| 325437    |                    | Illustration architecturale    | 7  | X |     |    |                                |              |
| 325446    |                    | Ventilation: recherche d'info  | 6  | X |     |    |                                |              |
| 325457    |                    | Plan de ventilation            | 7  | X |     |    |                                |              |
| 325468    |                    | Plan d'un bâtiment commercial  | 8  | X |     |    |                                |              |
| 325258    |                    | Intégration au travail         | 8  | X |     |    |                                |              |

| E DATE DE DÉBUT PRÉVUE                         | DATE DE FIN PRÉVUE | DATE DE FIN RÉELLE                                    | DURÉE DE FORMATION  |
|--|--------------------|---|---------------------|
| 2022-10-05<br>ANNÉE MOIS JOUR                  |                    |   | 1800                |
| TEMPS EXCÉDANT L'ANNÉE SCOLAIRE EN COURS       |                    | UNITÉS À COMPLÉTER                                    | RYTHME HEBDOMADAIRE |
| 0  |                    | 120   | 15h00               |
| SIGNATURE DE LA PERSONNE AUTORISÉE (CFPN) DATE |                    | SIGNATURE DE L'ÉLÈVE (ATTESTATION DE L'OBJECTIF) DATE |                     |
|  |                    |   |                     |