



PROGRAMME DES CANDIDATS DES TERRITOIRES DU NORD-OUEST FORMULAIRE DE DEMANDE DU CANDIDAT

À USAGE INTERNE SEULEMENT

N° de dossier :

Date d'acceptation pour évaluation
par le PCTNO (aa-mm-jj) :

- Veuillez remplir tous les champs du présent formulaire. Si une question ne s'applique pas à votre situation, répondez « S. O. ».
- Si vous avez des questions ou que vous avez besoin d'aide pour remplir les formulaires, veuillez communiquer avec les responsables du Programme des candidats des Territoires du Nord-Ouest (PCTNO) par courriel, à l'adresse immigration@gov.nt.ca, ou par téléphone, au 1-855-440-5450.

POUR QUEL VOLET OU QUELLE CATÉGORIE DU PCTNO PRÉSENTEZ-VOUS CETTE DEMANDE?

Emplois de premier échelon ou semi-qualifiés Travailleurs qualifiés Entrée express TNO Francophone Entrepreneur

1. Renseignements personnels

Nom de famille :		
Prénom(s) :		
Adresse du domicile (rue) :		Ville ou collectivité :
Province ou territoire :	Pays :	Code postal :
Adresse postale (si différente de celle indiquée ci-dessus) :		Ville ou collectivité :
Province ou territoire :	Pays :	Code postal :
N° de téléphone :	N° de cellulaire :	Adresse courriel :
Date de naissance (aa-mm-jj) :	Lieu de naissance (ville et pays) :	
Genre : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Citoyenneté (pays) :	Langue maternelle :
Si vous détenez actuellement un permis de travail temporaire, veuillez indiquer votre identificateur unique de client :		Date d'expiration (aa-mm-jj) :

2. Demandes antérieures d'immigration au Canada

Avez-vous déjà demandé le statut de résident permanent au Canada? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, veuillez fournir plus de détails ci-dessous.		
Type de demande :	Province ou territoire visé par la demande :	
Date de la décision relative à la demande (aa-mm-jj) :		
Vous a-t-on déjà refusé un permis temporaire ou le statut de résident permanent au Canada? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, veuillez fournir plus de détails ci-dessous.		
Type de demande :	Province ou territoire visé par la demande :	
Date de la décision relative à la demande (aa-mm-jj) :		

3. Renseignements sur la scolarité (école secondaire, formation technique, études collégiales ou universitaires, etc.)

Nom de l'établissement	Date de début (aa-mm-jj)	Date de fin (aa-mm-jj)	Programme	Diplôme obtenu

4. Antécédents professionnels (emplois occupés ces cinq dernières années, y compris l'emploi actuel)

Nom de l'entreprise	Date de début (aa-mm-jj)	Date de fin (aa-mm-jj)	Ville et pays	Poste

5. Résultats des tests linguistiques (les deux examens des compétences linguistiques ne sont exigés que pour le volet Francophone)

Quel test de français avez-vous effectué? <input type="checkbox"/> TEF <input type="checkbox"/> TCF	Veuillez indiquer les notes obtenues pour chaque catégorie :			
Date de l'examen (aa-mm-jj) :	Compréhension orale	Compréhension écrite	Expression écrite	Expression orale
Quel test d'anglais avez-vous effectué? <input type="checkbox"/> IELTS <input type="checkbox"/> CELPIP	Veuillez indiquer les notes obtenues pour chaque catégorie :			
Date de l'examen (aa-mm-jj) :	Compréhension orale	Compréhension écrite	Expression écrite	Expression orale

6. Renseignements sur les langues

Devez-vous parler français dans le cadre de votre emploi aux TNO? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Dans quelle langue préférez-vous communiquer avec le personnel du PCTNO en ce qui a trait à votre demande? <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais

7. Renseignements sur la famille

S'il y a lieu, dressez la liste des membres de votre famille à charge qui vous accompagnent, y compris votre conjoint(e) ou conjoint(e) de fait, et vos enfants à charge (de moins de 22 ans). Si vous avez plus de trois personnes à charge, veuillez soumettre les informations demandées pour chaque personne à charge sur une feuille séparée.

Nom :	Numéro de passeport :	Pays de naissance :
Date de naissance (aa-mm-jj) :	Genre : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Lien avec vous : <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Fils <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Autre : _____		
Nom :	Numéro de passeport :	Pays de naissance :
Date de naissance (aa-mm-jj) :	Genre : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Lien avec vous : <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Fils <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Autre : _____		
Nom :	Numéro de passeport :	Pays de naissance :
Date de naissance (aa-mm-jj) :	Genre : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Lien avec vous : <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Fils <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Autre : _____		

8. Déclaration du candidat

Ces renseignements sont recueillis en vertu de l'alinéa 40c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP) des Territoires du Nord-Ouest. Ils serviront au traitement de la demande, et seront protégés par les dispositions relatives à la protection de la vie privée de la LAIPVP. Les candidats ont le droit de consulter leurs dossiers, d'exiger des corrections et de demander un examen par le commissaire à l'information et à la protection de la vie privée. Si vous avez des questions sur la collecte de ces renseignements, communiquez avec les responsables du PCTNO au 1-855-440-5450.

J'autorise le personnel du Programme des candidats des Territoires du Nord-Ouest à partager les renseignements contenus dans ma demande, notamment mes renseignements personnels, avec Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada et d'autres ministères provinciaux, fédéraux et territoriaux, ainsi que leurs organismes, aux fins d'administration du programme, notamment la vérification et le traitement de ma demande, et aux fins de suivi et d'évaluation du programme. Je comprends que d'autres organisations pourraient être contactées pour vérifier les renseignements que j'ai fournis dans ma demande, y compris l'organisme d'évaluation des compétences linguistiques qui a organisé mon examen, l'organisme d'évaluation des diplômes d'études qui a procédé à l'évaluation de mes diplômes, les établissements scolaires que j'ai fréquentés et les anciens employeurs indiqués dans ma demande.

Je déclare ce qui suit :

- Les renseignements fournis dans cette demande sont véridiques, complets et exacts.
- J'ai l'intention de vivre aux Territoires du Nord-Ouest de manière permanente.
- Je ne demande pas le statut de réfugié.
- Je déclare avoir lu et compris toutes les déclarations contenues dans la présente demande, y compris les informations ci-dessus. J'ai demandé et obtenu des précisions sur les points qui ne me semblaient pas clairs.

Dans le cas d'une demande au titre d'une des catégories du volet Employeur, je déclare ce qui suit :

- J'ai passé en revue l'offre d'emploi liée à cette demande et je consens à ses modalités.
- Je consens à signer un protocole d'entente qui décrit mes responsabilités dans le cadre du PCTNO et à en respecter les conditions.
- Je n'ai pas, directement ou indirectement, payé l'employeur pour qu'il soumette ma demande aux responsables du PCTNO.
- Je comprends que toute fausse déclaration, toute dissimulation d'un fait important et toute infraction du protocole d'entente pourrait me rendre inadmissible au Programme des candidats des Territoires du Nord-Ouest pour une période d'un an et entraîner la révocation de ma candidature.

Dans le cas d'une demande au titre du volet Francophone, je déclare ce qui suit :

- J'ai passé en revue l'offre d'emploi liée à cette demande et je consens à ses modalités.
- Je consens à signer un protocole d'entente qui décrit mes responsabilités dans le cadre du PCTNO et à en respecter les conditions.
- Je n'ai pas, directement ou indirectement, payé l'employeur pour qu'il me propose une offre d'emploi.
- Je comprends que toute fausse déclaration, toute dissimulation d'un fait important et toute infraction du protocole d'entente pourrait me rendre inadmissible au Programme des candidats des Territoires du Nord-Ouest pour une période d'un an et entraîner la révocation de ma candidature.

Dans le cas d'une demande au titre du volet Entrepreneur, je déclare ce qui suit :

- J'accepte de signer une entente sur le rendement de l'entreprise qui précise les exigences liées à la candidature.
- J'ai l'intention de démarrer une entreprise aux TNO, d'acquérir une entreprise des TNO existante, ou d'investir dans une entreprise des TNO existante.
- J'ai l'intention de posséder un minimum d'un tiers (33,3 %) de l'entreprise que je démarre ou que j'achète.
- J'accepte d'investir un minimum de 300 000 \$ CA d'actifs pour le démarrage ou l'acquisition d'une entreprise à l'intérieur des limites de la municipalité de Yellowknife, aux Territoires du Nord-Ouest; ou un minimum de 150 000 \$ CA d'actifs pour le démarrage ou l'acquisition d'une entreprise à l'extérieur des limites de la municipalité de Yellowknife, aux Territoires du Nord-Ouest.
- Je dispose de liquidités personnelles d'au moins 500 000 \$ CA pour le démarrage ou l'achat d'une entreprise à l'intérieur des limites de la municipalité de Yellowknife, aux Territoires du Nord-Ouest, ou d'au moins 250 000 \$ CA si je démarre ou achète une entreprise à l'extérieur des limites de la municipalité de Yellowknife, aux Territoires du Nord-Ouest.

X

Signature du candidat (obligatoire)

Date (aa-mm-jj)

X

S'il y a lieu, signature du ou de la conjoint(e) ou conjoint(e) de fait (obligatoire)

Date (aa-mm-jj)

X

S'il y a lieu, signature des enfants à charge âgés de plus de 18 ans (obligatoire)

Date (aa-mm-jj)

Comment avez-vous pris connaissance de ce programme?

- Employeur
- Agent de perfectionnement professionnel
- Consulat ou haut-commissariat
- Agent d'immigration ou des visas
- Site Web du gouvernement du Canada
- Autre : _____

- Centre multiculturel
- Établissement scolaire (collège, université)
- Centre d'emploi
- Association professionnelle
- Syndicat
- Journaux
- Affiche
- Radio
- Famille ou amis
- Autre : _____