



CDEM

Employabilité

Demande de services (recto verso)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

2e contact

Date : _____

Nom :

Nom complet : _____

Relation :

Âge : _____ Date de naissance (aaaa/mm/jj) : _____ / _____ / _____

Téléphone :

Courriel : _____ Code postal : _____

Maison : _____ # Cellulaire : _____

- **Est-ce que tu es aux études?** Oui Non

Si oui, où étudies-tu? _____

Si non, planifies-tu retourner aux études? Oui Non Quand? _____

- **Numéro d'assurance sociale :** _____

- **Je parle bien et j'ai une bonne compréhension de l'anglais :**

Lu : Oui Non Écrit : Oui Non Parlé : Oui Non BENCHMARK _____

- **Est-ce que tu reçois présentement, ou dans les derniers 5 ans, de l'assurance emploi?** Oui Non

- **Membre de minorité visible?** Oui Non **As-tu déjà travaillé au Canada?** Oui Non

- **As-tu déjà participé à un programme d'employabilité comme celui-ci?** Oui Non

- **Est-ce que tu t'identifies comme une personne ayant une incapacité qui restreint tes activités quotidiennes?** Oui Non Si oui, quelle est ta restriction? _____

- **Comment as-tu entendu parler du programme d'employabilité du CDEM?** _____

- **Statut de citoyenneté**

Canadien(ne) : Oui Non Réfugié(e) : Oui Non Résident(e) permanent(e) : Oui Non

Pays natal : _____ # de résidence permanente : _____

(À L'USAGE DU CDEM SEULEMENT) Résultats du client

Personne admissible selon les critères du programme d'employabilité du CDEM?

OUI NON Si non, raison :

NAS : envoyé pour vérification? Oui Non Date envoyé : _____

DESTINATION EMPLOI

EMPLOI POUR TOUS

SERVICES ADAPTÉS

DÉCISION

Si vous avez un de ces défis, veuillez cocher ci-dessous :

Anxiété <i>Anxiety</i>	<input type="checkbox"/>	Malentendant/sourd <i>Hard of hearing/deaf</i>	<input type="checkbox"/>	Syndrome de Down <i>Down Syndrome</i>	<input type="checkbox"/>
Autisme/Syndrome d'Asperger <i>Autism/Asperger's</i>	<input type="checkbox"/>	Perte de vision/aveugle <i>Vision loss/blind</i>	<input type="checkbox"/>	Trouble de stress post-traumatique <i>Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD)</i>	<input type="checkbox"/>
Déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (DA/DAH) <i>Attention Deficit (Hyperactivity) Disorder (ADD/ADHD)</i>	<input type="checkbox"/>	Peurs/phobies <i>Fears/phobias</i> Précisez/Specify: -----	<input type="checkbox"/>	Syndrome de Tourette <i>Tourette Syndrome</i>	<input type="checkbox"/>
Dépression <i>Depression</i>	<input type="checkbox"/>	Quotient intellectuel limité (<80 Q.I.) <i>Borderline I.Q. (<80)</i>	<input type="checkbox"/>	Trouble de la parole/défaut d'élocution <i>Speech impairment/impediment</i>	<input type="checkbox"/>
Dyslexie <i>Dyslexia</i>	<input type="checkbox"/>	Schizophrénie <i>Schizophrenia</i>	<input type="checkbox"/>	Trouble obsessionnel-compulsif (TOC) <i>Obsessive Compulsive Disorder (OCD)</i>	<input type="checkbox"/>
Épilepsie <i>Epilepsy</i>	<input type="checkbox"/>	Syndrome d'alcoolisme fœtale (SAF) <i>Fœtal Alcohol Spectrum Disorder (FASD)</i>	<input type="checkbox"/>	Problèmes de santé mentale <i>Mental health issues</i> Précisez/Specify: -----	<input type="checkbox"/>
Difficultés d'apprentissage <i>Learning difficulties</i> Précisez/Specify: -----	<input type="checkbox"/>	Handicap intellectuel <i>Intellectual disability</i> Précisez/Specify: -----	<input type="checkbox"/>	Handicap physique <i>Physical disability</i> Précisez/Specify: -----	<input type="checkbox"/>



Demande de services

Comment faire une demande de services :

- 1) Complétez les deux côtés du formulaire de demande de services.
- 2) Photocopiez* votre numéro d'assurance sociale (NAS) et UNE (1) pièce d'identité (ex. permis de conduire, carte d'immatriculation, carte de Santé Manitoba, carte de résidence permanente, etc.)
- 3) Remettez le formulaire et les documents demandés au CDEM par un des moyens suivants :

En personne ou par la poste

CDEM – Employabilité
200-614, rue des Meurons (deuxième étage)
Winnipeg (Manitoba)
R2H 2P9

Par courriel**

info@cdememploi.com

Par télécopieur**

204 237- 4618
« ATTN : CDEM employabilité »

*Les services de photocopie pour le NAS et la pièce d'identité sont offerts au bureau du CDEM pour les personnes souhaitant faire une demande de services.

** Nous vous conseillons de remplir le formulaire et de nous l'envoyer par courriel ou par télécopieur. Cependant, pour des raisons de confidentialité, veuillez nous envoyer par la poste les copies de votre numéro d'assurance social (NAS) et votre pièce d'identité.