

Métiers spécialisés Ontario (MSO) utilise cette demande pour évaluer votre admissibilité à un contrat d'apprentissage enregistré, en vertu duquel vous recevriez de la part d'un parrain/une marraine une formation dans un métier requise dans le cadre d'un programme d'apprentissage. En présentant cette demande, vous autorisez le MSO à vérifier tous les renseignements fournis.

## Section 1 – Renseignements sur le demandeur ou la demandeuse

N° d'id. du client (le cas échéant)	Nom du métier	Code du métier (s'il est connu)
-------------------------------------	---------------	---------------------------------

**Veillez cocher le ou les programmes auxquels vous avez déjà participé, le cas échéant :**

<input type="checkbox"/> Programme apprentissage-diplôme (PAD)	<input type="checkbox"/> Programme d'apprentissage pour les jeunes de l'Ontario (PAJO)	<input type="checkbox"/> Programme de préapprentissage	Date d'achèvement, le cas échéant (jj/mm/aaaa)
--	--	--	--

Prénom	Initiale	Nom de famille	
Prénom préféré		Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Numéro d'assurance sociale (NAS)
N° de téléphone (domicile)	N° de téléphone (cellulaire)	Adresse électronique	

### Adresse postale

Unité N°	N° de la rue	Nom de la rue	Case postale
Ville/village		Province	Code postal

### Genre

Je m'identifie comme suit (cochez une des cases suivantes) :

Homme   
  Femme   
  Transgenre   
  Autre \_\_\_\_\_   
  Je préfère ne pas le divulguer

### État matrimonial

Marié(e) / Union de fait   
  Célibataire   
  Je préfère ne pas répondre

### Nombre de personnes à charge

\_\_\_\_\_  Je préfère ne pas répondre

### Plus haut niveau d'études secondaires terminé (cochez une des options suivantes)

<input type="checkbox"/> 8 <sup>e</sup> année	<input type="checkbox"/> 9 <sup>e</sup> année	<input type="checkbox"/> 10 <sup>e</sup> année
<input type="checkbox"/> 11 <sup>e</sup> année	<input type="checkbox"/> 12 <sup>e</sup> année ou l'équivalent, y compris le Certificat en éducation générale (GED)	<input type="checkbox"/> 13 <sup>e</sup> année ou Cours préuniversitaire de l'Ontario (CPO)

### Éducation ou formation postsecondaire terminée (cochez toutes les réponses qui s'appliquent)

<input type="checkbox"/> Études collégiales partielles	<input type="checkbox"/> Études universitaires partielles	<input type="checkbox"/> Certificat postsecondaire
<input type="checkbox"/> Diplôme postsecondaire	<input type="checkbox"/> Baccalauréat	<input type="checkbox"/> Diplôme d'études supérieures
<input type="checkbox"/> Certificat d'apprentissage d'un métier	<input type="checkbox"/> Certificat de qualification dans un métier	<input type="checkbox"/> Aucune de ces réponses

### Formation en apprentissage à l'extérieur de la province

Veillez cocher toutes les cases qui s'appliquent à votre situation :

J'ai terminé une partie de ma formation comme apprenti(e) inscrite(e) dans une province/un territoire au Canada autre que l'Ontario.

Dans l'affirmative, veuillez indiquer la province ou le territoire : \_\_\_\_\_

J'ai l'intention de terminer ma formation en apprentissage en Ontario.

Je conserve mon inscription dans ma province ou mon territoire d'origine et n'ai pas l'intention de terminer ma formation en apprentissage en Ontario.

## Langue

Langue de communication préférée  Anglais  Français | Langue d'enseignement préférée  Anglais  Français

## Statut de résident (cochez une des options suivantes)

Citoyen canadien  Résident permanent  Résident temporaire

## Immigrant (obligatoire si votre réponse ci-dessus était « citoyen canadien »)

Oui  Non

Année d'immigration \_\_\_\_\_

## Divulgaration volontaire

Vos réponses aux questions suivantes sont entièrement volontaires et n'affecteront pas votre demande de participation à un apprentissage, mais elles peuvent limiter votre éligibilité ou celle de votre parrain à recevoir certaines incitations financières, actuelles ou futures. Les renseignements obtenus seront utilisés par le gouvernement du Canada et de l'Ontario à des fins d'analyse des politiques et de statistiques liées à la prestation de programmes et de services d'emploi.

## Antécédents linguistiques

Langue principale  Anglais  Français  Autre

Langue d'enseignement dans les établissements fréquentés  Anglais  Français  Bilingue  Autre

## Identification volontaire

Parmi les groupes suivants, veuillez indiquer celui ou ceux auxquels vous vous identifiez

Personne handicapée  Personne racisée  Autochtones (Premières Nations, Métis ou Inuit)  Préfère ne pas répondre

Si vous avez répondu « Autochtones », vous êtes

Membre d'une Première Nation  Métis  Inuit  Préfère ne pas répondre

## Statut relatif à l'assurance-emploi (AE)

Reçoit présentement de l'AE  A reçu de l'AE au cours des 3 dernières années, mais n'en reçoit pas présentement

Demande d'AE en cours  Demande d'AE refusée  Aucune de ces réponses

## Section 2 – Preuve d'âge, de NAS et d'éducation

Vous devez présenter à MSO des documents prouvant votre âge, votre NAS et votre éducation à des fins d'examen et de vérification. Indiquez le type de document dans chaque section ci-dessous. Vous pouvez fournir les documents à MSO (par ordre de préférence) :

- **Courriel:** Veuillez appeler Métiers spécialisés Ontario pour obtenir les instructions concernant l'envoi sécurisé de courriels au 647-847-3000 ou sans frais (en Ontario seulement) au 1-855-299-0028, du lundi au vendredi de 7 h à 19 h (HNE). ou
- **Courrier:** Envoyez des photocopies (pas les originaux) des documents par courrier sécurisé à Métiers spécialisés Ontario, CP 2354, CSP SQ1 Shoppers, Mississauga (Ontario) L5B 3C8.

## Preuve d'âge (cochez au moins un des éléments de la liste)

Certificat de baptême  Certificat de naissance  Permis de conduire  Passeport (valide ou expiré)

Carte Nexus  Enregistrement/licence Ontario/Canada  Carte-photo de l'Ontario (nouvelle pièce d'identité de l'Ontario)

Ou fournir un des documents suivants **avec** (si ce n'est pas une pièce d'identité avec photo) une photo récente accompagnée d'une lettre d'un notaire ou d'un avocat vous identifiant et confirmant la date à laquelle la photo a été prise

Certificat de citoyenneté canadienne ou de naturalisation (non commémoratif)  Certificat de statut d'Indien ou de Métis du gouvernement du Canada

Pièce d'identité en vigueur émise par un ministère ou un organisme d'un gouvernement au Canada dans le cadre d'un rigoureux processus d'inscription ou d'autorisation de sécurité (vérification de sécurité de la Sûreté provinciale de l'Ontario ou de la GRC)

**Preuve de numéro d'assurance sociale** (cochez au moins un des éléments de la liste)

Carte d'assurance sociale     Formulaire de déclaration de revenus     Relevé d'emploi (RE)

**Preuve d'éducation ou de formation** (cochez au moins un des éléments de la liste)

Relevé de notes     Diplôme d'études secondaires     Certificat, diplôme ou baccalauréat postsecondaire  
 Certificat dans un métier     Certificat de perfectionnement scolaire     Certificat GED (équivalences secondaires)

**La preuve d'éducation ou de formation mentionnée ci-dessus est émise par** (cochez au moins un des éléments de la liste)

Canada     Autre pays

**Section 3 – Renseignements sur le parrain ou la marraine (ou l'employeur)** (p. ex., l'endroit où vous exercez votre métier)

Nom légal complet du parrain ou de la marraine	N° d'id. du parrain au MTIFDC (s'il est connu)
--	--

**Adresse postale du parrain**

Unité N°	N° de la rue	Nom de la rue	Case postale
----------	--------------	---------------	--------------

Ville/village	Province	Code postal
---------------	----------	-------------

N° de téléphone du parrain	Adresse électronique	N° de télécopieur
----------------------------	----------------------	-------------------

Date de début d'emploi du demandeur/de la demandeuse (jj/mm/aaaa)	Nombre d'heures normalement travaillées par le demandeur ou la demandeuse chaque semaine
---	--

**Renseignements sur le représentant du parrain ou de la marraine**

Prénom	Initiale	Nom de famille
--------	----------	----------------

N° de téléphone au travail	Adresse électronique	Titre du poste
----------------------------	----------------------	----------------

Signature du représentant du parrain ou de la marraine	Date (jj/mm/aaaa)
--	-------------------

**Section 4 – Collecte et utilisation des renseignements personnels**

Métiers spécialisés Ontario (MSO) utilise cette demande pour évaluer votre admissibilité à un contrat d'apprentissage enregistré, en vertu duquel vous recevriez de la part d'un parrain/une marraine une formation dans un métier requise dans le cadre d'un programme d'apprentissage. En présentant cette demande, vous autorisez le MSO à vérifier tous les renseignements fournis.

Métiers spécialisés Ontario (MSO) utilisera vos renseignements personnels figurant sur ce formulaire ainsi que dans toutes les autres communications concernant l'apprentissage et les programmes connexes pour administrer et financer le programme de formation par l'apprentissage de l'Ontario. MSO recueillera dans ce but les renseignements personnels pertinents directement de vous, et indirectement de votre conseil scolaire, de votre employeur, de votre parrain/marraine, de l'établissement de formation, du fournisseur de services d'Emploi Ontario (EO), du ministère du Travail, de l'Immigration, de la Formation et du Développement des compétences (MTIFDC) et du gouvernement du Canada, et pourra également leur divulguer vos renseignements personnels. MTIFDC peut utiliser les services d'autres ministères de l'Ontario, d'entrepreneurs et de vérificateurs pour administrer et financer la formation en apprentissage. Vous pourriez également être sollicité(e) pour participer volontairement à des sondages et à des campagnes de relations publiques concernant la formation par l'apprentissage.

L'administration inclut l'évaluation et la vérification de votre admissibilité au programme d'apprentissage, y compris votre âge, votre niveau d'éducation et votre inscription à titre d'apprenti/apprentie et la tenue de votre dossier; une collaboration avec vous, vos établissements de formation, vos employeurs ou parrains/marraines afin de vous aider à progresser et à réussir la formation en milieu de travail et en classe; les examens; la délivrance de certificats d'apprentissage; l'évaluation, le suivi et la vérification de vos progrès et des activités de votre employeur, parrain/marraine, formateur/formatrice et établissements de formation; l'application des ententes entre MSO et votre employeur, votre parrain/marraine ou votre établissement de formation; les inspections et les enquêtes; la détection, la surveillance et la prévention des fraudes.

La formation en apprentissage est financée en partie par l'Entente sur le développement de la main-d'œuvre (EDMO) et par l'Entente sur le développement du marché du travail l'EDMT entre le gouvernement du Canada et l'Ontario. Conformément à ces ententes, MSO est autorisé à recueillir votre numéro d'assurance sociale afin de remettre des rapports au gouvernement du Canada et lui permettre ainsi de surveiller et d'évaluer le programme d'assurance-emploi en vertu de l'article 3 de la *Loi sur*

*l'assurance emploi (LAE) et de suivre les progrès de tous les clients qui participent aux programmes et services financés au titre de ces ententes. Les renseignements que vous fournissez sur votre niveau d'éducation, votre statut d'immigrant, votre admissibilité à l'assurance-emploi, votre statut de francophone et votre participation antérieure à des programmes d'apprentissage contribuent à la conception de politiques et de programmes visant à soutenir la réussite au sein des programmes d'apprentissage et à satisfaire plus rigoureusement aux exigences en matière de remise de rapports en vertu de l'EDMO.*

Métiers spécialisés Ontario (MSO) recueillera et divulguera vos informations personnelles, y compris vos coordonnées et d'autres informations de votre ou de vos contrats d'apprentissage enregistré(e)s, en vertu des articles 62 et 63 de la *Loi de 2021 ouvrant des perspectives dans les métiers spécialisés (LOPMS)*. MSO peut aussi divulguer des renseignements personnels à votre sujet :

- à toute personne participant à l'administration d'une loi similaire dans une province ou un territoire du Canada en vertu de l'article 63 (6) a) de la LOPMS; et
- à toute personne en vue de l'application de la loi ou de l'accomplissement des fonctions de la Société (art. 63(6)(b) de la LOPMS, 2021) ; et
- à toute personne si, de l'avis de la direction générale, la divulgation ou la communication profitait clairement à la personne qui fait l'objet de l'information (art. 63(6)(c) de la LOPMS, 2021) ; et
- à Statistique Canada, au besoin, en vertu de l'article 13 de la Loi sur la statistique, L.R. 1985, chapitre S-19, dans sa version modifiée.

Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu de la *Loi de 2021 ouvrant des perspectives dans les métiers spécialisés*, L.O. 2021, chapitre 28; de l'EFE, de l'EDMT et des chapitres 3, 63 et 139 de la LAE, L.C. 1996, chapitre 23, dans sa version modifiée, de l'article 76.29 du Règlement sur l'assurance-emploi, DORS/96-332, de l'article 10 et des paragraphes 34 (1) et 36 (1) de la *Loi sur le ministère des Ressources humaines et du Développement des compétences*, L.C. 2005, chapitre 34; de l'article 8 de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, L.R.C. 1985, chapitre P-21, dans sa version modifiée; et de l'article 10.1 de la *Loi sur l'administration financière*, L.R.O. 1990, chapitre F-12, dans sa version modifiée.

Les questions au sujet de la collecte, de l'utilisation et de la divulgation de vos renseignements personnels peuvent être adressées au Directeur, rapports institutionnels, Métiers spécialisés Ontario par courriel à [foi@skilledtradesontario.ca](mailto:foi@skilledtradesontario.ca), par téléphone au 647-847-3000, ou au numéro sans frais en Ontario 1-855-299-0028, du lundi au vendredi entre 7 h et 19 h (heure de l'Est), ainsi que par la poste à Métiers spécialisés Ontario, CP 2354, CSP SQ1 Shoppers, Mississauga (Ontario) L5B 3C8.

En signant ce formulaire, vous consentez à ce que MSO recueille, utilise et divulgue des renseignements personnels à votre sujet, tel que décrit ci-dessus.

Signature du demandeur ou de la demandeuse	Date (jj/mm/aaaa)
Signature du parent/tuteur (si le demandeur ou la demandeuse a moins de 18 ans)	Date (jj/mm/aaaa)

### **Directives**

*La demande dûment remplie doit comprendre votre signature, la signature du représentant de votre parrain et, si vous avez moins de 18 ans, la signature de votre parent ou tuteur. Soumettez le formulaire dûment rempli et les documents prouvant votre âge, votre NAS et votre niveau d'éducation à MSO, conformément aux indications de la section 2.*

**Sauvegarder**

**Imprimer**

**Effacer**