**FORMULAIRE D’ÉVALUATION GRATUIT**

S’il vous plait, remplissez complètement l’information requise afin que nos Consultant Réglementé en Immigration Canadienne（CRICs） puissent évaluer votre éligibilité. Si non-applicable, mettez “N/A.” S’il vous plait, notez que l’information pourvue est strictement confidentielle.

Veuillez noter que seuls les consultants réglementés en immigration canadienne (CRICs), les avocats canadiens, et les notaires du Québec peuvent être rémunérés pour donner des conseils légaux et représenter des clients en matière d'immigration, de statut de réfugié et de citoyenneté.

**QUESTIONS BASIQUES**

1. Actuellement, votre objectif de venir au Canada est: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 A: Visite B: Études C: Travail D: Résidence Permanente E: Protection De Réfugié

2. S’il vous plait, indiquez les questions auxquelles vous souhaiteriez une réponse durant cette consultation:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATION GÉNÉRALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom De Famille** | **Prénom** | **Autres Prénoms** | **Genre** |
|  |  |  |  |
| **Date De Naissance****AA-MM-JJ** | **Pays De Naissance** | **Ville/Village** | **Citoyenneté(s)** |
|  |  |  |  |
| **Résidence Permanente** | **Pays De Résidence Actuel** | **Statut** | **Téléphone portable/cellulaire** |
|  |  |  |  |
| **E-MAIL** | **WeChat** | **Skype** | **Adresse Résidentielle** |
|  |  |  |  |
| **État matrimonial actuel:** | **Célibataire\_\_\_\_\_\_\_ Marié(e)\_\_\_\_\_\_\_ Mariage en Droit-Commun\_\_\_\_\_\_****Divorcé(e)\_\_\_\_\_\_\_ Séparé(e) Légalement \_\_\_\_\_\_ Mariage Annulé\_\_\_\_\_** **Veuf/Veuve\_\_\_\_\_\_** |

**CONJOINT ACTUEL OU PARTENAIRE DE DROIT COMMUN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom De Famille** | **Prénom** | **Date De Naissance****AA-MM-JJ** | **Genre** |
|  |  |  |  |
| **Citoyenneté(s)** | **Résidence Permanente** | **Pays De Résidence Actuel** | **STATUSStatut** |
|  |  |  |  |
| **PROFESSION** |
| **Nom De La Compagnie & Adresse** | **De (AA - MM)** **À (AA - MM)** | **Titre De L’Emploi****Rôles** | **Salaire Mensuel (USD,CAD,RMB)** |
|  |  |  |  |
| **ÉDUCATION** |
| **Plus Haut Diplôme** | **Institution** | **De： \_\_\_\_\_AA \_\_\_MM**  **À \_\_\_\_\_AA \_\_\_MM** | **Temps plein \_\_\_\_\_** **Temps partiel \_\_\_\_** |
|  |  |  |  |
| **LANGUE** |
| **IELTS Général** | **IELTS Académique****/TOEFL/ Autres** | **Français:****TEF, TEFAQ, TCF, TCFQ, DECF/DALF** |
|  |  |  |

**TOUS LES ENFANTS :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom De Famille | Autres Prénoms | Prénom | Genre | Date De Naissance | Pays De Naissance | Citoyenneté(s) | statut de gardien légal |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ÉDUCATION**

|  |  |
| --- | --- |
| Plus Haut Diplôme | Primaire \_\_\_\_\_ Secondaire / Collège \_\_\_\_\_ Technique / Professionnel\_\_\_\_\_ Secondaire / Lycée \_\_\_\_\_ Licence / BSc \_\_\_\_\_ Master / MSc \_\_\_\_\_ Doctorat / PHd\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Technique / ProfessionnelInstitution / Domaine |  | De： \_\_\_\_\_AA \_\_\_MM À \_\_\_\_\_AA \_\_\_MMTemps plein \_\_\_\_\_ Temps partiel \_\_\_\_\_ |
| Lycée / LicenceInstitution / Domaine |  | De： \_\_\_\_\_AA \_\_\_MM À \_\_\_\_\_AA \_\_\_MMFull-time\_\_\_\_\_ Part-time\_\_\_\_\_ |
| Master / DoctoratInstitution / Domaine |  | De： \_\_\_\_\_AA \_\_\_MM À \_\_\_\_\_AA \_\_\_MMTemps plein\_\_\_\_\_ Temps partiel\_\_\_\_\_ |

**EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE DEPUIS L’OBTENTION DU DIPLÔME**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom De La Compagnie & Adresse | De (AA -MM) À (AA - MM) | Titre De L’Emploi | Rôles | Salaire Mensuel (USD,CAD,RMB) |
|  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**COMPÉTENCES LINGUISTIQUES**

|  |
| --- |
| **Anglais** |
| IELTS GENERAL | Écouter \_\_\_\_ Parler \_\_\_\_ Lire \_\_\_\_ Écrire \_\_\_\_ Total\_\_\_\_ | Date Du Test\_\_\_\_\_\_\_ |
| IELTS ACADEMIC/TOEFL/Other | Écouter \_\_\_\_ Parler \_\_\_\_ Lire \_\_\_\_ Écrire \_\_\_\_ Total\_\_\_\_ | Date Du Test\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Français**  |
| TEF \_\_\_\_ TEFAQ \_\_\_\_TCF \_\_\_\_ TCFQ \_\_\_\_ DECF/DALF \_\_\_\_ | Compréhension Orale: \_\_\_\_\_\_\_\_ Compréhension Écrite: \_\_\_\_\_\_\_\_Expression Orale: \_\_\_\_\_\_\_\_Expression Écrite: \_\_\_\_\_\_\_\_TOTAL NIVEAU: \_\_\_\_\_\_\_\_ | Date Du Test\_\_\_\_\_\_\_ |

**AUTRES INFORMATIONS**

1. Avez-vous été au Canada par le passé? OUI \_\_\_\_ NON \_\_\_\_

Si oui, quand：\_\_\_\_\_\_ AA\_\_\_\_ MM\_\_ JJ， Période：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objectif： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tourisme, rendre visite à la famille, affaires, etc.)

Si plusieurs fois, s’il vous plaît, listez l’information ci-dessus pour chacune des fois où vous avez été au Canada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Disposez-vous d’autres visas valides? Si oui, listez tous les noms de pays, le type et la validité des visas :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Jusqu’à présent, votre historique de voyages internationaux :

e x. : États-Unis, Objectif Du Voyage: Tourisme; Date Du Voyage: 2017.01.05 - 2017.01.20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Avez-vous des proches / de la famille au Canada? OUI \_\_\_\_ NON\_\_\_\_\_

 Si oui, le lien avec vous: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Est-ce que vous ou les membres de votre famille avez un problème de santé? OUI\_\_\_\_ NON\_\_\_\_

 Si oui, s’il vous plaît spécifiez la raison et la situation:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Est-ce que les membres de votre famille ont un passé criminel? OUI\_\_\_\_ NON\_\_\_\_

 Si oui, s’il vous plaît spécifiez la raison et la situation:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_