

## FORMULAIRE D'ÉVALUATION DE PRÊT

-PROFESSIONNELS FORMÉS À L'ÉTRANGER-

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_

Date de naissance (aaaa-mm-jj) \_\_\_\_\_ SEXE :  F  M

### ADRESSE ACTUELLE

N° Rue : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Téléphone maison: \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Locataire  Colocataire  Propriétaire  Autre (spécifier) \_\_\_\_\_

### ÉTAT MATRIMONIAL ET SITUATION FAMILIALE

Célibataire  Marié  Conjoint de fait  Divorcé  Séparé légalement  Séparé sans jugement  Veuf

Uni civilement  Dissolution d'union civile  Monoparentale

Enfants à charge, indiquez le **nombre** et l'**âge** : \_\_\_\_\_

Autres personnes à charge (Canada ou ailleurs), indiquez le nombre: \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS SUR L'IMMIGRATION (obligatoire)

Date d'arrivée au Canada (aaaa-mm-jj): \_\_\_\_\_

Pays de naissance (obligatoire): \_\_\_\_\_

Résident permanent, depuis (aaaa-mm-jj): \_\_\_\_\_

Citoyen canadien, depuis : \_\_\_\_\_

**Si résident permanent**, précisez le statut inscrit sur la *carte de résidence permanente* ou la *confirmation de résidence permanente* \_\_\_\_\_

Travailleur permanent, précisez programme: \_\_\_\_\_

Travailleur temporaire

Réfugié accepté

Regroupement familial/ Parrainé

Gens d'affaires (entrepreneur, travailleur autonome)

### AUTRES RENSEIGNEMENTS

Minorité visible  Personne avec limitation (physique, intellectuelle ou mentale):  Oui: précisez \_\_\_\_\_  Non

Personne autochtone (ascendance inuite ou amérindienne) Oui  précisez: \_\_\_\_\_ Non

Langue de correspondance au Canada:  Français  Anglais

Langue maternelle \_\_\_\_\_ Autres langues \_\_\_\_\_

**SOURCE DE REVENU ET STATUT D'EMPLOI (PROFESSION OU TRAVAIL ACTUEL)**

Revenu annuel : \_\_\_\_\_ \$

 Temps plein     Temps partiel     En recherche d'un emploi     Pas en recherche d'emploi Prestataire de l'aide de dernier recours     Prestataire de l'assurance emploi Aux études, préciser le niveau et discipline : \_\_\_\_\_**AUTRES RENSEIGNEMENTS**Avez-vous déjà fait faillite au Canada?     Oui     Non**PROFESSION/MÉTIER :**

Profession/métier avant l'immigration au Canada : \_\_\_\_\_

Nombre d'années d'expérience professionnelle dans votre profession/métier: \_\_\_\_\_

Nombre d'années d'expérience professionnelle au Canada : \_\_\_\_\_

Quelle profession/métier souhaitez-vous exercer au Canada: \_\_\_\_\_

Comptez-vous travailler dans le même domaine ?     Oui     Non

Si non, quelle profession souhaitez-vous exercer maintenant ? \_\_\_\_\_

 Profession réglementée     Métier réglementé     Profession sans règlement     Je ne sais pas**EDUCATION :** Indiquer le plus haut niveau de scolarité complété**Ordre d'enseignement :**  Primaire     Secondaire     Collégial     Universitaire**Degré d'études :** \_\_\_\_\_ (Nombre d'années terminées dans l'ordre d'enseignement atteint)

Niveau	Titre de diplôme/titre	Pays	Année d'obtention

**DÉCRIVEZ VOTRE PLAN D'INTÉGRATION PROFESSIONNEL AU QUÉBEC:****QUELLES ÉTAPES DEVEZ-VOUS COMPLÉTER POUR FAIRE RECONNAÎTRE VOS COMPÉTENCES?** COCHEZ CE QUI S'APPLIQUE À VOTRE PROCESSUS DE RECONNAISSANCE ET POUR LESQUELLES VOUS VOULEZ DEMANDER UN PRÊT.

	ÉTAPES DE RECONNAISSANCE	COÛT
<input type="checkbox"/>	Évaluation des qualifications	
<input type="checkbox"/>	Frais d'examen(s)	
<input type="checkbox"/>	Frais associatifs professionnels	
<input type="checkbox"/>	Cours d'appoint/ formation	
<input type="checkbox"/>	Stage exigé par un ordre /métier	
<input type="checkbox"/>	Livres/matériel de cours	
<input type="checkbox"/>	Frais de traduction	
<input type="checkbox"/>	Autres (ex: frais de déplacement, frais de garde, frais de subsistance)	
	<b>MONTANT TOTAL DU PRÊT DEMANDÉ:</b>	_____ \$

**BILAN PERSONNEL**

<b>Actif</b>	<b>Total de vos Actifs \$</b>
Argent en main	
Solde des comptes chèque et épargne	
Certificat de placements, actions, obligations, fonds mutuels, etc.	
Régime de retraite (REER)	
Automobile (Valeur actuelle)	
Immobilier (valeur au marché)	
Mobilier de bureau /Autre équipement (Valeur actuelle)	
Ordinateur (Valeur actuelle)	
Autres	
<b>TOTAL ACTIF</b>	<b>\$</b>
<b>Passif</b>	<b>Total de votre Passif \$</b>
Soldes des cartes de crédit	
Soldes de la marge de crédit	
Prêts personnels	
Emprunts bancaires	
Prêt Étudiant	
Prêt automobile	
Prêts Hypothécaires (terrain, maison...)	
Autres	
<b>TOTAL PASSIF</b>	<b>\$</b>
<b>AVOIR NET (Actif moins Passif)</b>	<b>\$</b>

<b>BUDGET FAMILIAL MENSUEL</b>	Basé sur <u>      </u> adultes <u>      </u> enfants
<b>Revenu familial brut par mois</b>	<b>Montants mensuels \$</b>
Employé -temps plein	
Employé -temps partiel	
Travail saisonnier	
Bourse/prêts d'études	
Revenus du conjoint (e)	
Entrepreneur/travailleur autonome	
Prestataire de l'assurance emploi	
Prestataire de la sécurité de revenu	
Autres	
<b>Total</b>	

<b>DEPENSES FAMILIALES PAR MOIS (PENDANT LA PÉRIODE DE RECONNAISSANCE)</b>	<b>Montants mensuels \$</b>
Loyer ou hypothèque (incluant les impôts fonciers)	
Transport (assurance, essence, autobus etc.)	
Nourriture	
Chauffage (Hydro, Gaz métro etc.)	
Téléphones -Câble TV -Internet	
Garderie ou aide pour les enfants s'ils sont aux études	
Médicaments	
Remboursements - cartes de crédit/prêts personnels	
Remboursement – Prêt voiture	
Argent envoyé à la famille à l'extérieur du Canada	
Autres	
<b>Total</b>	

**INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES:**

Quels sont les obstacles à votre réussite ?

---

Comment voyez-vous votre intégration professionnelle dans les 2 à 3 prochaines années ?

---

**Référence: Qui vous a référé à Microcrédit Montréal?**

Bouche-à-oreille     Internet     Gouvernement (précisez) : \_\_\_\_\_     Site web Microcrédit Montréal

Facebook     Autres (précisez) : \_\_\_\_\_     Autre médias (précisez): \_\_\_\_\_

**Voulez-vous être ajouté à notre liste d'envoi de courriel ?**  Oui     Non

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

*Courriel : [info@microcreditmontreal.ca](mailto:info@microcreditmontreal.ca)*

*Veillez noter que le masculin est toujours utilisé dans ce document afin d'alléger le texte.*

# DÉCLARATION ET CONSENTEMENT

## PROFESSIONNELS FORMÉS À L'ÉTRANGER

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

- J'affirme que tous les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques, exacts et complets en tous points, et je comprends que Microcrédit Montréal se basera sur ces renseignements afin d'émettre une recommandation concernant ma demande d'évaluation de prêt à la Caisse d'économie Solidaire Desjardins dans le cadre de la mesure de prêts pour la reconnaissance des titres de compétences étrangers (PRTCE).
- J'ai divulgué toutes les informations pertinentes, à ma connaissance, qui pourra influencer la décision de Microcrédit Montréal en lien avec la recommandation de ma demande d'évaluation de prêt dans le cadre du programme de PRTCE.
- Je consens à ce que Microcrédit Montréal collecte, utilise et communique mes renseignements personnels dans le but de traiter une recommandation de ma demande d'évaluation de prêt; vérifier mon identité, mon emploi, mon lieu de résidence et mon historique de crédit; administrer mon prêt; me fournir de l'information sur Microcrédit Montréal ou d'autres organisations pertinentes; permettre à des partenaires ou agences gouvernementales à me fournir de l'information; analyser mes renseignements pour des raisons opérationnels ou de marketing; recouvrer une créance due à Microcrédit Montréal; et se conformer aux exigences légales applicables.
- Je consens à ce que Microcrédit Montréal obtienne et utilise, auprès de toutes autres personnes ou sources, les renseignements additionnels nécessaires relatifs à la présente recommandation de ma demande d'évaluation de prêt.
- Je consens à ce que Microcrédit Montréal demande et obtienne un ou plusieurs rapports de crédit, si nécessaire, en lien avec la recommandation de ma présente demande d'évaluation de prêt.
- J'entreprends de vérifier, corriger et mettre à jour le contenu et l'exactitude des renseignements fournis à Microcrédit Montréal en lien avec la recommandation de ma demande d'évaluation de prêt.
- Je consens à ce que Microcrédit Montréal communique à tout bailleur de fonds, organisme subventionnaire ou partenaire technique les informations qu'elle recueille en vertu de la présente entente, notamment la Caisse d'économie solidaire Desjardins, institution financière désignée pour recevoir et analyser les demandes de prêts dans le cadre de la mesure PRTCE.
- Je comprends que je peux retirer mon consentement à la collecte, l'utilisation et la communication de mes renseignements personnels en tout temps en communiquant avec Microcrédit Montréal, mais que le retrait de mon consentement pourrait entraîner Microcrédit Montréal à ne pas recommander l'octroi d'un prêt dans le cadre de la mesure PRTCE.

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**Avis de confidentialité:** Le contenu de ce présent formulaire est tenu confidentiel par tous les employés de Microcrédit Montréal, les membres du comité de prêt et du conseil d'administration.