Formulaire d'identification du candidat

A. Identité du candidat

Nom _____ Prénom _____

Sexe M ☐ F☐ Date de naissance : Jour _____ Mois _____ Année _____

Langue maternelle

☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre

Langue d'usage

☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre

☐ Citoyen canadien ☐ Résident permanent

B. Résidence permanente

Adresse _____ App _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone _____ Cellulaire _____

Adresse courriel _____

C. Études

Niveau	Institution (Nom et adresse)	Année de graduation
Collégial	_____	_____
Université	_____	_____
Autre	_____	_____

D. Employeurs (en commençant par le plus récent)

1. Employeur _____ Adresse _____

   Titre _____ Période _____

2. Employeur _____ Adresse _____

   Titre _____ Période _____

Je certifie par la présente que les renseignements fournis sont vrais, exacts et complets sous tous les rapports.

Signature _____

OPIQ
1440 Sainte-Catherine Ouest, Bureau 721
Montréal, Québec H3G 1R8