

Veillez consulter le site Internet d'Emploi-Québec, au [www.emploiquebec.gouv.qc.ca](http://www.emploiquebec.gouv.qc.ca), et le Guide d'information (01-1035) pour vous assurer de remplir le formulaire correctement et pour obtenir des précisions sur les programmes offerts. Vous pouvez également, dans ce but, vous adresser au Centre administratif de la qualification professionnelle, en composant sans frais le 1 866 393-0067. Dated et signez votre demande d'inscription avant de l'expédier à l'adresse suivante, accompagnée de votre paiement :

Centre administratif de la qualification professionnelle  
Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale  
Case postale 100  
Victoriaville (Québec) G6P 6S4

Section 1 – Renseignements sur l'identité du requérant														
Nom de famille et prénom														
Numéro d'assurance sociale		Date de naissance Année Mois Jour			Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		Langue de correspondance souhaitée <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		Adresse de courriel					
Adresse du domicile	Numéro	Rue, rang ou case postale						Appartement						
	Ville, village ou municipalité								Code postal					
	Province					Pays								
Téléphone à la résidence		Ind. rég.	Numéro		Téléphone au travail		Ind. rég.	Numéro		Poste	Cellulaire	Ind. rég.	Numéro	

Section 2 – Renseignements sur le programme
<p>Veillez indiquer le nom du programme auquel vous voulez vous inscrire et le code correspondant. Pour ce faire, veuillez consulter le guide du formulaire d'inscription à un programme de qualification. <i>Veillez remplir un formulaire d'inscription par programme.</i></p> <p>Nom du programme</p> <p>Code du programme</p> <p>Nature de la demande (<i>ne cochez qu'une seule case</i>) :</p> <p><input type="checkbox"/> Inscription à un programme</p> <p><input type="checkbox"/> Certificats de qualification d'Emploi-Québec expirés depuis plus de six ans (Inscription à l'examen)</p> <p><input type="checkbox"/> Reconnaissance des compétences</p> <p><input type="checkbox"/> Reconnaissance d'un titre et en vertu d'un arrangement de reconnaissance mutuelle avec la France (ARM)</p> <p><input type="checkbox"/> Reconnaissance des compétences en vertu d'une entente interprovinciale avec l'Ontario en matière de mobilité de la main-d'œuvre</p> <p><input type="checkbox"/> Reconnaissance des compétences en vertu de l'Accord sur le commerce intérieur canadien (ACI)</p>

Section 3 – Renseignements sur l'employeur														
Êtes-vous présentement étudiant dans le domaine pour lequel vous faites cette demande? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <b>Si oui, passez à la section 4.</b>														
Nom de l'entreprise														
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)														
Adresse de l'entreprise	Numéro	Rue, rang ou case postale						Appartement						
	Ville, village ou municipalité								Code postal		Site Web			
	Ind. rég.		Numéro		Poste		Télécopieur		Ind. rég.		Numéro		Adresse de courriel	
Représentant de l'entreprise					Prénom et nom du travailleur qualifié (ou compagnon)					Numéro de dossier du travailleur qualifié (ou compagnon)				
S'agit-il d'une entreprise syndiquée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non														

## Section 4 – Renseignements sur la formation et l'expérience du requérant

### Formation

Avez-vous suivi une formation ou des formations pertinentes en lien avec le programme de qualification que vous demandez?  Oui  Non

**Si oui,**

– Indiquez le titre des cours que vous avez suivis ainsi que le titre des diplômes, des attestations ou des certificats que vous avez obtenus :


– Joignez une photocopie lisible des relevés de notes, des diplômes, des attestations ou des certificats à ce formulaire. Dans le cas d'un diplôme délivré par le ministère de l'Éducation nationale de France, veuillez joindre une copie certifiée conforme (voir la définition dans le guide).

### Qualification professionnelle

Déterminez-vous un certificat ou des certificats de qualification ou de compétence compagnon?  Oui  Non

**Si oui,**

– Indiquez le titre du certificat ou des certificats :


– Joignez une photocopie lisible des attestations, des certificats de qualification ou de compétence à ce formulaire.

### Attestation de l'expérience de travail

Avez-vous une expérience de travail pertinente en lien avec le programme auquel vous désirez vous inscrire?  Oui  Non

**Si oui,** joignez une attestation d'un employeur pour chaque expérience de travail pertinente en lien avec le programme indiqué à la section 2.

## Section 5 – Droits exigibles

Droits exigibles :  \$

Veuillez cocher le mode de paiement :  Chèque  
 Mandat-poste

*Votre chèque ou votre mandat-poste doit être libellé à l'ordre du ministre des Finances du Québec.*

## Section 6 – Signature du requérant

--

Date

--

Signature

## Section 7 – Autorisation de communiquer des renseignements

J'autorise mon employeur actuel et mes employeurs précédents à communiquer des renseignements concernant mon dossier d'emploi ou de formation professionnelle. Si je déclare de l'expérience, de la formation ou une qualification acquise ou reconnue, j'autorise également mon employeur actuel et mes employeurs précédents et les organismes visés, voués à la formation et à l'apprentissage, le cas échéant, à communiquer de tels renseignements.

J'autorise Emploi-Québec et les établissements d'enseignement offrant une formation relativement à un programme de qualification en eau potable à s'échanger les renseignements nécessaires au traitement de ma demande de qualification à un de ces programmes.

Je suis informé qu'Emploi-Québec, si je m'inscris à un examen de qualification interprovinciale, communiquera des renseignements concernant mon dossier d'apprentissage et d'examen à des organismes canadiens dans le cadre de la gestion du Programme des normes interprovinciales Sceau rouge.

Je suis également informé que les renseignements contenus dans ce formulaire seront déposés dans le Système informatisé de gestion des examens interprovinciaux (SIGEI) et que certains de ces renseignements seront communiqués à Statistique Canada, conformément aux dispositions de la Loi sur la statistique.

--

Date

--

Signature du requérant