

Demande d'une lettre d'attestation de validité d'une autorisation d'enseigner

N° de dossier du Ministère :

A- Identité de la candidate ou du candidat

<input type="checkbox"/> M.	Nom (à la naissance)	Prénom	
<input type="checkbox"/> M ^{me}			
Date de naissance (aaaa-mm-jj)		No d'assurance sociale	
Adresse			Appartement
Ville		Province	Code postal
Numéro de téléphone (résidence)		Autres numéros (cellulaire, travail)	Adresse courriel
Numéro d'autorisation d'enseigner (si connu)			

B- Adresse de transmission (si différente qu'à la section A)

Nom de la personne ou de l'organisme		
Adresse		Pays
Ville	Province	Code postal

Les renseignements personnels recueillis par le Ministère sont nécessaires à l'exercice de ses attributions prévues par le Règlement sur les autorisations d'enseigner. Ces renseignements peuvent également être utilisés à des fins de recherche ou de statistique. Ils sont traités confidentiellement et seules les personnes autorisées y ont accès dans l'exercice de leurs fonctions. Vous avez le droit d'accéder aux renseignements que le Ministère détient à votre sujet ou d'en demander la rectification en vous adressant à la personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.

Par la présente, je demande une lettre d'attestation de validité de mon autorisation d'enseigner.

Signature _____

Date _____

C- Réserve au Ministère

DÉCISION	<input type="checkbox"/> Lettre envoyée <input type="checkbox"/> Lettre non envoyée	
	<input type="checkbox"/> Autre document (précisez) : _____	
Signature de la personne autorisée _____	Date _____	Date du dernier document reçu _____
Initiales _____	Date d'émission _____	

Envoyer la demande à l'adresse suivante :

Direction de la formation et de la titularisation du personnel scolaire
Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur
1035, rue De La Chevrotière, 28^e étage
Québec (Québec) G1R 5A5
Télécopieur : 418-643-2149