

Demande d'autorisation d'enseigner

Réservé au Ministère
N° de dossier :

À l'usage de la personne qui a terminé avec succès, au Québec,
un programme reconnu de formation à l'enseignement

Conformément aux dispositions du Règlement sur les autorisations d'enseigner, je demande, par la présente, la délivrance du document suivant :

Permis d'enseigner

Licence d'enseignement

Brevet d'enseignement

Renseignements personnels

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me}	Nom (à la naissance)	Prénom	
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Code permanent	Statut <input type="checkbox"/> Citoyen canadien <input type="checkbox"/> Permis de travail <input type="checkbox"/> Résident permanent <input type="checkbox"/> Autre _____	N° d'assurance sociale
Adresse de correspondance			Code postal
Numéro de téléphone (résidence)	Autres numéros (cellulaire, travail)	Adresse courriel	

Renseignements relatifs au programme de formation à l'enseignement

Nom de l'université
Titre du programme de formation à l'enseignement
Profil (formation générale) ou secteur (formation professionnelle)

L'article 25.1 de la Loi sur l'instruction publique oblige maintenant toute personne demandant une autorisation d'enseigner à joindre à sa demande une déclaration relative à ses antécédents judiciaires.

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.

J'autorise l'université à transmettre au Ministère la présente demande d'autorisation d'enseigner aux fins de sa délivrance et je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets. Le présent formulaire dûment rempli est remis au registraire de l'université, qui le transmettra au Ministère.

Signature

Date

Réservé au Ministère	Date	Initiales
PP		
LI		
BR		