Ontario

Ministère de la Formation et des Collèges et Universités

Demande de carte d'activité de métier

L'Ontario et le Québec ont conclu une Entente sur la mobilité de la main-d'œuvre et la reconnaissance de la qualification professionnelle, des compétences et des expériences de travail dans l'industrie de la construction (2006) qui prévoit des mesures visant à faciliter l'accès aux marchés du travail de la construction dans les deux provinces.

Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire et dans toute autre communication liée à cette demande seront utilisés à des fins d'application de l'Entente, notamment à des fins d'évaluation et de vérification de votre compétence à travailler dans toute activité de métier énoncée à l'Annexe 3, de règlement de tout différend sur la reconnaissance de vos qualifications, de vos compétences et de votre expérience, de règlement de toute plainte de harcèlement et d'exécution de l'Entente. Il se peut que le ministère se serve également de vos renseignements personnels pour évaluer l'Entente et aux fins d'analyse statistique et d'élaboration de politiques. Le ministère applique l'Entente en vertu de la *Loi sur la qualification professionnelle et l'apprentissage des gens de métier, 1998* et de la *Loi de 1998 sur l'apprentissage et la reconnaissance professionnelle*.

Les questions sur la collecte de ces renseignements peuvent être adressées à la directrice (au directeur), Direction de la formation au milieu de travail , 17e étage, édifice Mowat, 900, rue Bay, Toronto ON M7A 1L2. Téléphone 416 326-5605.

EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Numéro d'assurance sociale

_ _ _ – _ _ _ – _ _ _

Nom de famille

Prénom

Initiales

☐ Homme ☐ Femme

Date de naissance
Année Mois Jour

Téléphone (ind. rég.)
– –

Adresse postale (numéro et nom de rue)

App. nº

Ville

Province

Code postal
–

Nom du métier

Code du métier (le cas échéant)

Nom d'activité de métier

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Employeur actuel (Nom de l'entreprise)
pour lequel une carte d'activité de métier est requise

Employé(e) ▶ **DU** Année Mois **AU** Année Mois

Téléphone (ind. rég.)
– –

Adresse de l'employeur (numéro et nom de rue)

Ville

Province

Code postal
–

Employeurs précédents *(N'indiquez que les emplois reliés au métier)*

Nom de l'entreprise	Type de travail	Employé(e) DU (Année, Mois)	Employé(e) AU (Année, Mois)

Je déclare que la lettre de mon employeur actuel et l'attestation de compétences soumise avec cette demande sont vraies et exactes.

X

Signature du (de la) candidat(e)

Date

Fournir des renseignement faux peut entraîner l'annulation de la demande, de la permission intérimaire ou du certificat délivré.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION CENTRALE

☐ Lettre de confirmation émise

☐ Preuve d'expérience incluse

☐ Attestation de compétences incluse

X

Signature de l'employé(e) du ministère

Date

Code de l'employé(e)

12-1537F (11/2022) © Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2022