

Demande d'un nouvel avis d'admissibilité conditionnelle

N° de dossier du Ministère :

A- Identité de la candidate ou du candidat

<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"/> Résident permanent <input type="checkbox"/> Permis de travail <input type="checkbox"/> Autre _____	N° d'assurance sociale
Adresse			Appartement
Ville		Province	Code postal
Numéro de téléphone (résidence)	Autres numéros (cellulaire, travail)		Adresse courriel

B- Justification de la demande

À la suite d'une demande de délivrance d'une autorisation d'enseigner, je déclare avoir reçu un avis d'admissibilité conditionnelle qui était valide jusqu'au _____

et je déclare :

- ne pas avoir réussi l'examen de français ou d'anglais écrit reconnu par le ministre
 ne pas avoir satisfait à l'exigence relative au droit d'établissement ou au droit de travail au Canada

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 un nouvel avis d'admissibilité valide pour 2 ans.

Signature

Date

C- Réservé au Ministère

DÉCISION	<input type="checkbox"/> Nouvel avis d'admissibilité <input type="checkbox"/> Refus signifié à la candidate ou au candidat qui ne répond pas aux exigences du <i>Règlement sur les autorisations d'enseigner</i> en vigueur Commentaires : _____	
Signature de la personne autorisée		Date
Date du dernier document reçu		
N° du document	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