



Numéro de dossier du Ministère :

A – Identité de la candidate ou du candidat

Nom à la naissance :		Prénom :	
Date de naissance (année-mois-jour) :		Code permanent (si connu) :	
Statut : ☐ Citoyen canadien ☐ Résident permanent ☐ Permis de travail ☐ Autre, précisez :			
Adresse (numéro, appartement et rue) :			
Ville et province :		Code postal :	
Téléphone principal :	Poste :	Téléphone secondaire :	Poste :
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 _____ (année-mois-jour) 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 5 ans.

Signature :	Date (année-mois-jour) :
-------------	--------------------------

C – Réservé au Ministère

Décision :

- ☐ Nouvel avis d'admissibilité
☐ Refus signifié à la candidate ou au candidat qui ne répond pas aux exigences du Règlement sur les autorisations d'enseigner en vigueur

Commentaires : _____

Signature :	Date (année-mois-jour) :
Numéro du document :	Date du dernier document reçu (année-mois-jour) :
Initiales :	Date d'émission (année-mois-jour) :

D – Envoi de la demande

Envoyer la demande à l'adresse courriel suivante:

titularisation@education.gouv.qc.ca