

Formulaire de demande – Reconnaissance des acquis et de l'expérience (RAE)

Remplissez toutes les sections pertinentes et joignez les documents requis (p. ex., certificats, relevés de notes, détails du programme). Les demandes incomplètes ne seront pas traitées.

Soumettez ce formulaire et les documents justificatifs par courriel à exemptions@skilledtradesontario.ca

Section A – Information sur la personne candidate

Prénom :	Initiale :	Nom de famille :
Date de naissance (mm-jj-aaaa) :	Numéro d'identification client de MSO :	Numéro de téléphone :
Adresse courriel :		
Renseignements sur le métier – consultez le tableau des programmes d'apprentissage pour les noms et les codes des métiers.		
Nom du métier :		Code du métier :

Section B – Information sur le métier et demande de crédits (soumettre les certificats/relevés de notes comme preuve pour chacun)

B1 Programmes agréés en Ontario

- Programme de préapprentissage
- Programmes de coiffure et de gestion culinaire
- Parcours de transfert diplôme-apprentissage
- Programme d'apprentissage pour les jeunes de l'Ontario (PAJO)
- Programmes de formation du Fonds pour le développement des compétences (FDC)

Nom du programme :	Établissement :
Numéro du certificat :	Date d'achèvement (mm-jj-aaaa) :

B2 Tests d'exemption

Nom du métier :	Lieu du test :
Code du test :	Date du test (mm-jj-aaaa) :
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	

B3 Formation en classe pour l'apprentissage dans une autre province/territoire du Canada

Province/territoire :	Nom du métier :
Niveau(x) de formation terminé(s) : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	Date d'achèvement (mm-jj-aaaa) :

Section C – Demande de reconnaissance de l'expérience en milieu de travail (si vous avez effectué des heures de travail en milieu de travail, veuillez fournir une référence de votre parrain actuel aux fins de vérification. Veuillez noter Métiers spécialisés Ontario peut exiger des documents supplémentaires pour les heures demandées qui dépassent 2 500 heures par année).

Titre du poste/fonction :		Province/territoire du Canada, ou pays :	
Nom de la personne de référence :		Langue de préférence :	Numéro de téléphone :
Nom de l'entreprise :		Adresse courriel :	
Date de début (mm-jj-aaaa) :	Date de fin (mm-jj-aaaa) :	Nombre total d'heures en milieu de travail demandées :	
Lien entre la personne candidate et la personne de référence :			

Section D – Entente, déclaration et consentement de l'apprenti(e) et de la marraine ou du parrain

Déclaration de l'apprenti(e) concernant l'exactitude des renseignements et son consentement

Je consens à ce que Métiers spécialisés Ontario (MSO) recueille, utilise et divulgue les renseignements fournis dans le cadre de la présente demande, y compris les renseignements personnels et confidentiels, afin d'évaluer et de traiter ma demande, de vérifier les renseignements fournis, d'administrer mes dossiers auprès de MSO, d'assurer l'application de la Loi de 2021 ouvrant des perspectives dans les métiers spécialisés (LOPMS), de ses règlements et des règlements administratifs de MSO, de mener des inspections, des enquêtes, des analyses de politiques et des travaux de recherche, ainsi qu'à toute autre fin autorisée par la loi ou avec mon consentement. **En signant le présent formulaire, je (la personne présentant une demande d'apprentissage) atteste que les renseignements fournis sont exacts et complets et je donne mon consentement conformément aux dispositions énoncées ci-dessus.**

Signature de la personne apprentie :	Date de signature (mm-jj-aaaa) :
--------------------------------------	----------------------------------

En signant ce formulaire, je (la marraine ou le parrain) reconnais les éventuelles lacunes de formation et donne mon accord à la demande ainsi qu'aux crédits de formation demandés ci-dessus.

Déclaration d'exactitude et entente de la marraine ou du parrain

Prénom de la marraine ou du parrain :	Initiale :	Nom de famille de la marraine ou du parrain :
Numéro de téléphone :	Numéro d'identification client de MSO : (s'il y a lieu)	Adresse courriel :
Signature de la marraine ou du parrain :		Date de signature (mm-jj-aaaa) :