

Ce formulaire s'adresse aux travailleurs expérimentés qui n'ont pas réalisé leur apprentissage en Ontario, mais qui possèdent des compétences ou une expérience équivalente dans un métier et qui souhaitent obtenir un certificat de qualification.

Pour connaître la marche à suivre pour remplir cette demande, veuillez consulter le [guide de demande des candidats à l'évaluation d'équivalence professionnelle](#), disponible en ligne à l'adresse <https://skilledtradesontario.ca/fr/travailleurs-experimentes/evaluation-dequivalence-professionnelle/>.

Section A – Renseignements sur le (la) candidat(e)

Informations personnelles et coordonnées				
Prénom		Deuxième prénom ou initiale		Nom de famille
Date de naissance (jj-mm-aaaa)	Genre		Langue préférée Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>	
N° de téléphone cellulaire		N° de téléphone à la maison		N° de compte (s'il y a lieu)
Adresse courriel			Route rurale / Case postale	
Numéro	Nom de rue			Numéro d'appartement
Ville		Province	Code postal	Pays

Informations sur le métier et l'expérience		
Nom du métier visé par la demande		Code du métier
<i>Pour les noms et codes de métiers de l'Ontario, voir l'Annexe A du guide de demande.</i>		
Pays ou province/territoire du Canada où vous avez acquis votre formation/expérience dans le métier indiqué ci-dessus		
<i>Si vous avez acquis votre expérience dans différents territoires de compétence, veuillez indiquer « multiple », en énumérant les trois premiers, du plus important au moins important.</i>		
Détenez-vous – ou avez-vous déjà détenu – un contrat d'apprentissage enregistré pour le métier ci-dessus en Ontario?	Oui Non	N° d'entente ou de contrat d'apprentissage
Détenez-vous une qualification professionnelle des Forces canadiennes avec une cote NQ5 ou PP2 dans un métier correspondant?	Oui Non	Nom du métier des Forces canadiennes
<i>Si vous avez répondu « Oui », veuillez joindre une copie de votre Sommaire des dossiers du personnel militaire et omettre la section B. Pour une liste des métiers équivalents, veuillez consulter la page Forces canadiennes du site Web de Métiers spécialisés Ontario.</i>		

Section B – Évaluation de l'expérience et des compétences

Preuve de l'expérience en milieu de travail et des compétences professionnelles (voir le guide de demande pour plus d'informations)					
1.	Nom du référent			<input type="checkbox"/>	Formulaire de vérification ci-joint*
				<input type="checkbox"/>	Lettre de vérification ci-jointe
Nom de l'entreprise			Adresse courriel		
Numéro de téléphone	Langue de préférence du référent	Date de début d'emploi du (de la) candidat(e)	Date de fin d'emploi du (de la) candidat(e)		
Relation entre le (la) candidat(e) et le référent					
2.	Nom du référent			<input type="checkbox"/>	Formulaire de vérification ci-joint*
				<input type="checkbox"/>	Lettre de vérification ci-jointe
Nom de l'entreprise			Adresse courriel		
Numéro de téléphone	Langue de préférence du référent	Date de début d'emploi du (de la) candidat(e)	Date de fin d'emploi du (de la) candidat(e)		
Relation entre le (la) candidat(e) et le référent					
3.	Nom du référent			<input type="checkbox"/>	Formulaire de vérification ci-joint*
				<input type="checkbox"/>	Lettre de vérification ci-jointe
Nom de l'entreprise			Adresse courriel		
Numéro de téléphone	Langue de préférence du référent	Date de début d'emploi du (de la) candidat(e)	Date de fin d'emploi du (de la) candidat(e)		
Relation entre le (la) candidat(e) et le référent					

* **Veillez télécharger le [formulaire de vérification de l'expérience professionnelle](#) et fournir une copie à chaque référent.**

Veillez indiquer tout document supplémentaire requis joint à votre demande

Assurez-vous d'inclure tous les documents requis. Les demandes incomplètes ne seront pas approuvées. Voir le [guide de demande](#) pour connaître les exigences applicables à tous les candidats et les [exigences propres au métier](#).

Section C – Déclaration et consentement

Collecte et utilisation de renseignements personnels

Les renseignements fournis dans le contexte de cette demande sont recueillis, utilisés et divulgués en vertu de la [Loi de 2021 ouvrant des perspectives dans les métiers spécialisés](#) (LOPMS), des règlements pris en vertu de la LOPMS, du Règlement administratif de Métiers spécialisés Ontario et d'autres lois et règlements applicables.

Déclaration d'exactitude quant aux renseignements fournis

En apposant ma signature ci-dessous, je déclare que tous les renseignements que je fournis ou que je fournirai à l'avenir à Métiers spécialisés Ontario dans le contexte de cette demande sont véridiques, exacts et complets. Je conviens d'aviser immédiatement Métiers spécialisés Ontario au sujet de toute modification future des renseignements que j'ai fournis. Si je fournis à Métiers spécialisés Ontario des renseignements ou des documents faux ou trompeurs, ou si je ne fournis pas les renseignements ou les documents demandés, je reconnais :

- Que l'on pourrait me refuser un certificat de qualification ou un certificat de qualification temporaire;
- Que l'on pourrait suspendre, révoquer ou soumettre à des modalités, conditions ou restrictions particulières tout certificat de qualification ou certificat de qualification temporaire m'ayant été délivré par Métiers spécialisés Ontario;
- Que l'on pourrait me trouver coupable d'une infraction et, sur déclaration de culpabilité, m'imposer une amende; ou
- Que l'on pourrait me soumettre à d'autres poursuites, pénalités, coûts ou conséquences prévus aux termes de la *Loi de 2021 ouvrant des perspectives dans les métiers spécialisés* (la Loi), des règlements pris en vertu de la Loi et du Règlement administratif de Métiers spécialisés Ontario, y compris, si je suis reconnu(e) coupable, une décision du registraire de révoquer, de suspendre ou de soumettre à des conditions ou des restrictions tout certificat de qualification ou certificat de qualification temporaire m'ayant été délivré par Métiers spécialisés Ontario.

Consentement

Je consens à ce que Métiers spécialisés Ontario se réserve le droit de demander et de recevoir – ou de fournir – des renseignements, des documents et des dossiers me concernant, à des personnes susceptibles de détenir des informations pertinentes dans le cadre de cette demande, à savoir :

- Mes employeurs anciens et actuels;
- Des instances et organismes gouvernementaux (y compris des ministères, conseils et agences) ou des fonctionnaires du gouvernement, des forces de police ou des autorités militaires;
- Des organismes, autorités, agences ou organes de direction, de réglementation, d'autorégulation, ou des organismes responsables de l'apprentissage ou d'autres métiers;
- Des établissements d'enseignement ou de formation;
- Des agences de renseignements sur la consommation;
- Des sources accessibles au public en vertu des lois ou règlements applicables;
- Toute autre source pertinente.

Je consens à ce que Métiers spécialisés Ontario recueille, utilise et divulgue tout renseignement, document ou dossier fourni dans le contexte de cette demande, y compris les renseignements personnels et confidentiels, aux fins suivantes :

- Vérification des renseignements;
- Évaluation et traitement de cette demande;
- Administration de mon dossier ou adhésion à Métiers spécialisés Ontario;
- Administration et mise en application de la LOPMS, des règlements pris en vertu de la LOPMS et du Règlement administratif de Métiers spécialisés Ontario;
- Conduite d'inspections ou d'enquêtes;
- Réalisation de l'analyse des politiques, de l'évaluation et de la recherche nécessaires relativement à l'apprentissage et à la certification des métiers;
- Toute autre fin pour laquelle Métiers spécialisés Ontario exige mon consentement et à laquelle je consens;
- Conformité avec la loi.

Section C – Déclaration et consentement (suite)

Je consens à ce que tous les renseignements, documents ou dossiers exigés par Métiers spécialisés Ontario pour les fins susmentionnées auprès d'autres sources soient fournis à Métiers spécialisés Ontario.

Métiers spécialisés Ontario recueille, utilise et divulgue les renseignements personnels conformément à la [Loi de 1990 sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée](#), ainsi qu'aux articles 62 et 63 de la LOPMS. La collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels seront limitées aux fins susmentionnées.

Signature du (de la) candidat(e)	Date de signature
----------------------------------	-------------------

Important : veuillez inclure une copie d'une pièce d'identité avec photo qui respecte les [consignes pour les pièces d'identité](#), à défaut de quoi votre demande ne sera pas considérée comme complète. Les demandes incomplètes ne seront pas évaluées.

Section D – Paiement des frais

Frais associés à la demande d'évaluation d'équivalence professionnelle : 235 \$ (+TVH) = 265,55 \$

Options de paiement :

Carte de crédit

Composez le 647-847-3000 ou le 1-855-299-0028 (sans frais en Ontario). N'envoyez pas par courriel ou par la poste vos renseignements de carte de crédit.

ou

Chèque certifié ou mandat

Indiquer le numéro et joindre à la demande.

Numéro de chèque certifié ou de mandat

Remarques :

- Tous les paiements doivent être faits à l'ordre de « Métiers spécialisés Ontario ».
- Les frais doivent être réglés en dollars canadiens et sont sujets à modification.
- Des frais d'évaluation distincts s'appliquent à chaque métier.
- Ces frais n'englobent pas les coûts d'examen et de certification.
- Les vétérans et les réservistes des Forces canadiennes sont exonérés des frais de demande. Ils doivent remplir et renvoyer le [formulaire de demande d'exemption pour vétéran/réserviste des Forces canadiennes](#) sans y joindre le paiement.