

LISTE DE POINTS À VÉRIFIER

- Avez-vous bien complété chaque page du formulaire de demande et signé aux endroits exigés (3) ?*
- Avez-vous joint les droits d'inscription payables à *Alberta Minister of Finance* ?
- Le cas échéant, avez-vous joint la preuve de tous les noms utilisés aux fins légales ?
- Le cas échéant, avez-vous fourni la preuve de votre statut d'immigrant/d'emploi au Canada ?
- Avez-vous inclus une photocopie de votre certificat de naissance si vous êtes né(e) au Canada ?
- Avez-vous demandé que chaque établissement d'enseignement postsecondaire que vous avez fréquenté nous fasse parvenir directement un relevé de notes officiel OU avez-vous fait les démarches pour nous fournir des documents irremplaçables? (Se reporter aux directives sur les preuves exigées)?
- Avez-vous indiqué seulement UN établissement d'enseignement secondaire ou postsecondaire comme l'endroit où vous avez suivi votre programme initial de formation à l'enseignement ?
- Avez-vous demandé que les autorités du territoire de compétence où vous avez reçu votre formation à l'enseignement et de celui où vous enseignez ou avez occupé votre dernier poste d'enseignement fassent parvenir directement à Teacher Development and Certification Branch une attestation en vigueur de vos qualifications pédagogiques ?

NOTE: Si vous manquez d'espace pour remplir toute section de ce formulaire, veuillez joindre une/des page(s) additionnelle(s) en inscrivant votre nom au haut de la page et en vous assurant de signer et d'inscrire la date sur chaque page.

* Tout renseignement donné dans ce formulaire fait partie de votre dossier permanent à Alberta Education. Veuillez vous assurer de répondre à toutes les questions de façon complète et lisible. Sinon, votre demande pourrait vous être retournée sans avoir été étudiée.

DEMANDE D'AUTORISATION À ENSEIGNER FRAIS PERÇUS

Endroit où vous avez suivi votre programme de formation à l'enseignement

Au Canada ou aux Etats-Unis 225 \$

À l'extérieur du Canada ou des Etats-Unis 250 \$

TEACHER DEVELOPMENT AND CERTIFICATION BRANCH

Établissements postsecondaires fréquentés — Chaque établissement fréquenté doit faire parvenir un relevé de notes officiel directement au Registraire. (Se reporter aux directives sur les preuves exigées)

<p>Nom de l'établissement</p> <p style="color: #0070C0; font-size: small;">Nom de l'établissement</p>	<p>Endroit de l'établissement</p> <p style="color: #0070C0; font-size: small;">Ville & province Pays (si à l'extérieur du Canada)</p>	
<p>Étiez-vous un(e) étudiant(e) à temps plein ou à temps partiel?</p> <p><input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel</p>		
<p>Comment avez-vous suivi vos cours? Cochez un seul choix pour a) et b). (Se reporter aux directives sur les preuves exigées)</p>		
<p>Langue d'enseignement: _____</p> <p>Est-ce que c'était votre programme initial de formation à l'enseignement?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Renseignements supplémentaires:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 5px;"></div>	<p>a) <input type="checkbox"/> Sur le campus <input type="checkbox"/> Formation à distance/ Cours par correspondance <input type="checkbox"/> Auto-Apprentissage</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Formation des enseignants en exercice <input type="checkbox"/> Formation initiale</p>	
<p style="text-align: center;">Dates de fréquentation</p> <p style="color: #0070C0; font-size: small;">M M A A à M M A A </p>	<p style="text-align: center;">Diplôme obtenu</p> <p style="color: #0070C0; font-size: small;">Diplôme obtenu</p>	<p style="text-align: center;">Date diplôme obtenu</p> <p style="color: #0070C0; font-size: small;"> M M A A </p>

<p>Nom de l'établissement</p> <p style="color: #0070C0; font-size: small;">Nom de l'établissement</p>	<p>Endroit de l'établissement</p> <p style="color: #0070C0; font-size: small;">Ville & province Pays (si à l'extérieur du Canada)</p>	
<p>Étiez-vous un(e) étudiant(e) à temps plein ou à temps partiel?</p> <p><input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel</p>		
<p>Comment avez-vous suivi vos cours? Cochez un seul choix pour a) et b). (Se reporter aux directives sur les preuves exigées)</p>		
<p>Langue d'enseignement: _____</p> <p>Est-ce que c'était votre programme initial de formation à l'enseignement?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Renseignements supplémentaires:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 5px;"></div>	<p>a) <input type="checkbox"/> Sur le campus <input type="checkbox"/> Formation à distance/ Cours par correspondance <input type="checkbox"/> Auto-Apprentissage</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Formation des enseignants en exercice <input type="checkbox"/> Formation initiale</p>	
<p style="text-align: center;">Dates de fréquentation</p> <p style="color: #0070C0; font-size: small;">M M A A à M M A A </p>	<p style="text-align: center;">Diplôme obtenu</p> <p style="color: #0070C0; font-size: small;">Diplôme obtenu</p>	<p style="text-align: center;">Date diplôme obtenu</p> <p style="color: #0070C0; font-size: small;"> M M A A </p>

Par la présente, j'autorise le Registraire d'Alberta Education de communiquer avec toute institution que j'ai fréquentée afin de préciser ou d'obtenir tout renseignement nécessaire pour l'évaluation de mes titres universitaires.

 Nom du (de la) candidat(e) (Lettres moulées)

 Signature du (de la) candidat(e)

 Date

TEACHER DEVELOPMENT AND CERTIFICATION BRANCH

7. **Établissements postsecondaires fréquentés (suite)**— Chaque établissement fréquenté doit faire parvenir un relevé de notes officiel directement au Registraire. (Se reporter aux directives sur les preuves exigées)

Nom de l'établissement <i>Nom de l'établissement</i>	Endroit de l'établissement <i>Ville & province Pays (si à l'extérieur du Canada)</i>
<hr/>	
Étiez-vous un(e) étudiant(e) à temps plein ou à temps partiel? <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel	Comment avez-vous suivi vos cours? Cochez un seul choix pour a) et b). (Se reporter aux directives sur les preuves exigées)
Langue d'enseignement: _____	a) <input type="checkbox"/> Sur le campus <input type="checkbox"/> Formation à distance/ Cours par correspondance <input type="checkbox"/> Auto-Apprentissage
Est-ce que c'était votre programme initial de formation à l'enseignement? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	b) <input type="checkbox"/> Formation des enseignants en exercice <input type="checkbox"/> Formation initiale
Renseignements supplémentaires: <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	
Dates de fréquentation <i>M M A A à M M A A </i>	Diplôme obtenu <i>Diplôme obtenu</i>
Date diplôme obtenu <i> M M A A </i>	

Nom de l'établissement <i>Nom de l'établissement</i>	Endroit de l'établissement <i>Ville & province Pays (si à l'extérieur du Canada)</i>
<hr/>	
Étiez-vous un(e) étudiant(e) à temps plein ou à temps partiel? <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel	Comment avez-vous suivi vos cours? Cochez un seul choix pour a) et b). (Se reporter aux directives sur les preuves exigées)
Langue d'enseignement: _____	a) <input type="checkbox"/> Sur le campus <input type="checkbox"/> Formation à distance/ Cours par correspondance <input type="checkbox"/> Auto-Apprentissage
Est-ce que c'était votre programme initial de formation à l'enseignement? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	b) <input type="checkbox"/> Formation des enseignants en exercice <input type="checkbox"/> Formation initiale
Renseignements supplémentaires: <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	
Dates de fréquentation <i>M M A A à M M A A </i>	Diplôme obtenu <i>Diplôme obtenu</i>
Date diplôme obtenu <i> M M A A </i>	

8. Stages pédagogiques supervisés

Votre formation à l'enseignement comportait-elle une (des) période(s) déterminée(s) de stages pédagogiques supervisés?

Oui Non

Si oui, indiquez le nombre de semaines : _____ Heures par semaine d'enseignement en classe ou en milieu scolaire : _____

Cochez chaque niveau scolaire pour lequel un enseignement supervisé a été réalisé.

Maternelle 1^{re} - 6^e année 7^e - 9^e année 10^e - 12^e année

TEACHER DEVELOPMENT AND CERTIFICATION BRANCH

9a. Une preuve de l'émission d'une autorisation d'enseigner en règle doit être envoyée au Registraire directement du territoire où vous avez terminé votre programme de formation à l'enseignement. (Se reporter aux directives sur les preuves exigées)
Énumérez toutes les autorisations d'enseigner que vous détenez, y compris les certificats temporaires ou restrictifs (à partir du premier au plus récent):

Territoire	Type d'autorisation d'enseigner, certificat ou licence		
Province/État	Pays	Nom du diplôme, certificat ou licence	
Date d'émission	Nombre d'années d'enseignement		
M M A A	_____		

Territoire	Type d'autorisation d'enseigner, certificat ou licence		
Province/État	Pays	Nom du diplôme, certificat ou licence	
Date d'émission	Nombre d'années d'enseignement		
M M A A	_____		

Territoire	Type d'autorisation d'enseigner, certificat ou licence		
Province/État	Pays	Nom du diplôme, certificat ou licence	
Date d'émission	Nombre d'années d'enseignement		
M M A A	_____		

9b. Donnez des explications si vous n'avez pas obtenu une autorisation d'enseigner du territoire où vous avez reçu votre programme initial de formation à l'enseignement.

9c. Expérience d'enseignement – Une preuve d'une autorisation en règle doit être envoyée au Registraire directement du territoire où vous avez occupé votre dernier poste d'enseignement. :

Si vous n'avez pas encore enseigné, cochez ici:

Ville/Pays où vous avez enseigné	Période d'enseignement
Ville Province/État Pays	M M A A à M M A A

Ville/Pays où vous avez enseigné	Période d'enseignement
Ville Province/État Pays	M M A A à M M A A

Ville/Pays où vous avez enseigné	Période d'enseignement
Ville Province/État Pays	M M A A à M M A A

TEACHER DEVELOPMENT AND CERTIFICATION BRANCH

11. Divulgence personnelle (suite)

E. Avez-vous déjà été déclaré(e) coupable ou réhabilité(e), conformément à la Loi sur le casier judiciaire, d'une infraction criminelle par rapport à toute loi*, soit au Canada ou dans un autre pays? OUI NON

*Au Canada, toute loi comprend, mais n'est pas restreinte au Code criminel et à la Loi réglementant certaines drogues et autres substances.

Si vous avez plus qu'une infraction, veuillez l'indiquer sur une feuille séparée. (Voir le livret « Directives et exigences ».)

Si Oui, Infraction(s)** : _____

Date : _____

Détails : _____

Si oui, veuillez indiquer la date de la réhabilitation : _____

****Pour chaque infraction identifiée ci-haut, veuillez fournir tous les avis de condamnation officiels qui doivent nous parvenir directement du greffier du tribunal du territoire où a été prononcée la condamnation.**

F. Vous a-t-on déjà accordé une absolution sous condition à l'égard d'une infraction criminelle au Canada ou dans un autre pays ? OUI NON

Si OUI, veuillez nous transmettre toute documentation qui fournit la preuve de la date de l'absolution et qui confirme que les conditions de l'absolution ont été respectées.

Date de l'absolution : _____

NOTE : Le fait que vous ayez été accusé(e) ou condamné(e) n'est pas un motif pour nécessairement vous refuser une autorisation d'enseigner. Chaque cas sera étudié pour déterminer sa pertinence en ce qui a trait à la profession d'enseignement, et ce, sur une base individuelle et conformément au *Certification of Teachers Regulation*.

12. Engagement

Je comprends que selon la nature de mon (mes) infraction(s), on pourra exiger que je fournisse un document officiel de recherche du casier judiciaire par comparaison d'empreintes digitales. J'accepte tous les frais reliés à l'acheminement de ce document au Registraire, Teacher Development and Certification Branch, Alberta Education. Je m'engage, par la présente, à fournir, sur demande, tout casier judiciaire officiel.

Autorisation

J'accorde au Registraire, Teacher Certification, Alberta Education, les pleins pouvoirs de mener, à sa discrétion, une vérification de mon casier judiciaire ou de mes antécédents ou une enquête auprès de la police ou de toute autre autorité, organisation ou institution par rapport à toute condamnation, accusation ou autre question mentionnée dans la section 11.

De plus, j'autorise et je donne mon consentement pour que les détails relatifs à toute condamnation et à toute accusation en instance soient transmis au Registraire, Teacher Certification, Alberta Education, par toute agence ou autorité de police.

Aussi, je donne mon consentement pour que les détails relatifs à toute condamnation et à toute accusation en instance soient transmis aux autorités scolaires qui en font la demande.

DÉCLARATION

J'affirme que les renseignements fournis dans la présente demande sont véridiques et complets à tous égards et que je n'ai omis aucun renseignement pertinent. Je déclare, par ailleurs, n'avoir ni modifié ni altéré aucun des documents présentés. J'ai conscience que toute fausse déclaration, omission intentionnelle ou présentation de documents altérés, falsifiés ou contrefaits peut mener au refus, à la suspension ou à la révocation de mon autorisation d'enseigner conformément au *Certification of Teachers Regulation*.

Signature du (de la) candidat(e)

Date