

Réservé au Ministère
N° dossier :

DEMANDE
D'AUTORISATION D'ENSEIGNER

**À L'USAGE DE LA PERSONNE QUI A TERMINÉ AVEC SUCCÈS, AU QUÉBEC,
UN PROGRAMME RECONNU DE FORMATION À L'ENSEIGNEMENT**

CONFORMÈMENT AUX DISPOSITIONS DU RÈGLEMENT SUR LES AUTORISATIONS D'ENSEIGNER, JE DEMANDE, PAR LA PRÉSENTE, LA DÉLIVRANCE D'UN(E)

Permis d'enseigner

Licence d'enseignement

Brevet d'enseignement

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom (à la naissance)		Prénom	
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Sexe	Code permanent du Ministère	No d'assurance sociale
Adresse de correspondance			Code postal
No téléphone (résidence)	No téléphone (travail)	No téléphone (autre)	

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU PROGRAMME DE FORMATION À L'ENSEIGNEMENT

Nom de l'université
Titre du programme de formation à l'enseignement
Profil (formation générale) ou secteur (formation professionnelle)

N.B.- L'article 25.1 de la Loi sur l'instruction publique oblige maintenant toute personne demandant une autorisation d'enseigner à joindre à sa demande une déclaration relative à ses antécédents judiciaires.

J'autorise l'université à transmettre au ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport la présente demande d'autorisation d'enseigner aux fins de sa délivrance et je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets. Le présent formulaire dûment rempli est remis au registraire de l'université, qui le transmettra au ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport.

J'accepte que mon nom et mon numéro de téléphone soient éventuellement utilisés dans le cadre d'une étude pour améliorer la qualité des services à la clientèle oui non

Signature

Date

Réservé au Ministère	Date	Initiales
PP		
LI		
BR		