

Un permis d'enseigner peut être accordé aux personnes qualifiées qui ne sont pas titulaires d'un certificat de compétence en enseignement si leurs services sont requis pour une période déterminée par le *Director of Certification* (directeur de la Certification). Les permis d'enseigner sont valides pour une période n'excédant pas une année scolaire. Pour obtenir un permis d'enseigner, vous devez préalablement être recommandé par l'administrateur ou l'autorité scolaire qui souhaite vous embaucher pour un poste précis.

Il est important que votre employeur éventuel lise les renseignements ci-dessous avant de procéder à votre recommandation pour un permis d'enseigner.

L'employeur doit joindre à sa recommandation l'ensemble des affichages réalisés en vue de recruter un candidat qualifié pour le poste. Un permis d'enseigner ne devrait être délivré que pour les affectations pour lesquelles aucun candidat qualifié et certifié n'a pu être recruté. Le poste à doter doit être affiché pendant au moins deux semaines. L'affectation à un poste d'enseignement d'une personne non titulaire d'un certificat de compétence doit être une solution à court terme plutôt qu'à long terme. Les employeurs sont tenus de tout mettre en œuvre pour recruter des enseignants brevetés pour les postes qu'ils ont à pourvoir.

Dans les cas où le poste à pourvoir exige l'enseignement de plus d'une matière dans une école secondaire, l'employeur doit réaliser un affichage distinct pour chacune de ces matières, permettant ainsi à un plus grand nombre de candidats titulaires d'un certificat de postuler. L'affichage par matière peut se solder par le recrutement d'un enseignant qualifié pour une partie de l'affectation, et ainsi réduire la portée de l'affectation associée au permis d'enseigner.

Dans les cas où des candidats brevetés ont répondu à l'offre d'emploi mais n'ont pas été retenus, l'employeur doit envoyer à la *Teacher Regulation Branch* une explication des motifs pour lesquels chacune de ces candidatures a été rejetée.

Les employeurs ne peuvent embaucher que des candidats titulaires d'un certificat de compétence en enseignement ou d'un permis d'enseigner valide délivré par le ministère de l'Éducation. En outre, les employeurs du système scolaire public doivent prendre note que l'embauche d'une personne non certifiée pour une période de plus de 20 jours constitue une infraction à l'article 19 du *School Act (Loi sur l'enseignement)*. L'article 19 du *School Act* autorise les conseils scolaires à embaucher une personne non titulaire d'un certificat pour une période de 20 jours ou moins dans les cas où un enseignant breveté n'a pas pu être recruté.

La présente liste de vérification a pour but d'aider les candidats au permis d'enseigner et leur employeur éventuel à monter un dossier complet. Le formulaire E original dûment signé et les relevés de notes originaux sont requis. Les photocopies sont acceptées pour les autres documents.

Certains des documents requis doivent être certifiés. Une copie certifiée d'un document est une photocopie sur laquelle un notaire ou un avocat atteste par écrit qu'il s'agit d'une « copie certifiée conforme à l'original » et appose sa signature. Nous acceptons également les photocopies certifiées par toute personne titulaire d'un certificat valide du ministère de l'Éducation. Le cas échéant, cette personne doit écrire son nom et son numéro de certificat sur la photocopie du document, puis la signer.

Tous les documents doivent être expédiés en un seul envoi et accompagnés du paiement des frais de dossier de 200 \$ non remboursables. Vous pouvez payer par carte de crédit en remplissant la préautorisation de paiement par carte de crédit figurant sur le Formulaire de demande de permis d'enseigner, ou par chèque ou mandat à l'ordre du *Minister of Finance*.

Documents à inclure avec la demande

- Formulaire A (4 pages)
- Formulaire de consentement à la vérification du casier judiciaire
- Relevés de notes officiels des études postsecondaires *
- Certificats d'écoles de métiers ou autres diplômes (le cas échéant) *
- Copie certifiée de l'acte de naissance *
- Copie certifiée du certificat de mariage ou de changement de nom (le cas échéant) *

Documents à obtenir auprès de l'employeur éventuel

- Formulaire E (2 pages)
- Affichages de poste (interne)
- Affichages de poste (externe)

Documents à transmettre séparément

- 2 formulaires de référence * (chaque formulaire doit être envoyé directement par le répondant)
- Lettre expliquant les motifs de votre embauche, le cas échéant (doit être envoyée directement par votre employeur éventuel)

* non requis si fourni lors d'une demande précédente

juillet 2014



ÉCRIRE À L'ENCRE NOIRE EN LETTRES MOULÉES

N° de dossier (si connu) :

À compléter par le candidat au permis d'enseigner

Titre de civilité (M., Mme, etc.) _____

Date de naissance (AAAAMMJJ) _____

Sexe M F

Prénoms _____ Nom _____

Prénom d'usage _____ Nom à la naissance _____ Autres noms antérieurs _____

Adresse/Case postale _____

Ville _____ Province/État _____ Pays _____ Code postal _____

Adresses courriel _____ Téléphone (domicile/travail/portable) Inscrive l'indicatif régional _____

N° du conseil scolaire public N° de l'autorité privée

Nom du conseil scolaire/autorité _____ Nom de l'école _____

Si vous êtes actuellement inscrit à un programme d'enseignement, veuillez fournir les renseignements suivants :

Programme _____ Université _____

Date prévue d'obtention du diplôme _____ Nombre de crédits/unités obtenus à la date de la demande _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Frais de dossier inclus : Oui

Non

PRÉAUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

American Express Visa Master Card N° de carte _____

Expiration (MM/AA) / J'autorise le Ministère à facturer _____ \$ au numéro de carte ci-dessus. (Montant en \$ CA)

Nom en lettres moulées, tel qu'il figure sur la carte de crédit

Signature du titulaire de la carte

Le ministère de l'Éducation ne conservera pas le numéro de carte de crédit ci-dessus. Ce formulaire autorise un seul paiement.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Vous **devez** répondre à toutes les questions. Pour chaque réponse affirmative (oui), veuillez inclure une explication écrite précisant notamment les dates et les lieux et, le cas échéant, tout document pertinent.

		Oui	Non
1.	Avez-vous déjà fait une demande d'autorisation d'enseigner ou de certification en enseignement qui a été rejetée?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Avez-vous déjà – pour des motifs autres que le non-paiement de cotisations – restitué volontairement votre autorisation d'enseigner /certificat d'enseignement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Avez-vous déjà dû restreindre, volontairement ou non, votre exercice de l'enseignement préalablement à une enquête ou à une procédure disciplinaire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Avez-vous déjà fait l'objet de mesures disciplinaires de la part d'un conseil scolaire, d'une autorité privée, d'une université (à titre d'étudiant) ou de toute autre organisation éducative qui vous employait?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une faute professionnelle, ou avez-vous été déclaré incompetent ou inapte en tant que membre de la profession enseignante ou de toute autre profession?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Avez-vous déjà accepté un règlement amiable ou consenti à présenter votre démission pour éviter une procédure ou des mesures disciplinaires relativement à votre éthique professionnelle, votre compétence ou votre aptitude?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Avez-vous déjà fait, ou faites-vous maintenant l'objet d'une enquête ou d'une procédure relativement à votre éthique professionnelle, votre compétence ou votre aptitude dans un autre territoire, ou en tant que membre d'une autre profession?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Avez-vous déjà échoué ou abandonné volontairement un programme de formation à l'enseignement ou un stage d'enseignement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Un département universitaire d'éducation vous a-t-il déjà demandé d'abandonner un programme de formation à l'enseignement ou un stage d'enseignement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Avez-vous des problèmes de santé (physiques ou mentaux) qui pourraient avoir des répercussions négatives sur votre aptitude à enseigner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Avez-vous déjà été accusé (y compris par sursis d'instance) ou condamné; avez-vous été absous, libéré sous condition ou avez-vous obtenu un pardon à la suite d'un délit criminel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Y a-t-il actuellement des accusations criminelles en instance contre vous?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Une injonction ou un engagement à ne pas troubler l'ordre public ont-ils déjà été émis à votre endroit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Faites-vous actuellement l'objet d'une enquête criminelle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DÉCLARATION D'ENGAGEMENT PROFESSIONNEL

- Je certifie qu'à ma connaissance, toutes les informations données dans la présente demande sont vraies, exactes et complètes.
- J'autorise tout gouvernement, personne, établissement d'enseignement, service de police, autorité militaire, organe directeur ou autre organisation faisant l'objet d'une requête en vertu de cette autorisation, à fournir à la *Teacher Regulation Branch* tous les renseignements ou documents requis par celle-ci.
- J'accepte la responsabilité d'avertir la *Teacher Regulation Branch* par écrit de tout changement aux renseignements contenus dans la présente demande.
- Je comprends que le *Director of Certification* (directeur de la Certification) peut faire enquête sur ma demande si un doute survient quant à mon aptitude à enseigner.
- Je reconnais que tout renseignement portant sur ma conduite avant l'obtention du permis d'enseigner peut faire l'objet d'une enquête de la part du directeur de la Certification et que ces renseignements peuvent constituer un motif d'annulation du permis d'enseigner.
- Je comprends que les renseignements liés au statut du permis d'enseigner peuvent être communiqués avec les employeurs et les autorités en matière d'éducation, et transmis au public par le biais du registre en ligne selon l'article 80 de la *Teachers Act* (loi sur les enseignants).
- J'ai lu et compris les Normes régissant la formation, les compétences et l'éthique professionnelle des enseignantes et enseignants de la Colombie-Britannique et/ou les Normes de conduite et de compétence des enseignants des écoles indépendantes. Je déclare solennellement que je respecterai ces normes dans le cadre de ma pratique professionnelle.

Signature du candidat

Date

Nom en lettres moulées

TOUTE DEMANDE DE CERTIFICAT DE COMPÉTENCE EN TOUT OU EN PARTIE TROMPEUSE OU FAUSSE PEUT ENTRAÎNER LE REFUS DU PERMIS D'ENSEIGNER OU LA PRISE DE MESURES DISCIPLINAIRES PAR LE MINISTÈRE.

Les renseignements contenus dans ce formulaire de demande sont recueillis en vertu du *Teachers Act* et sont requis aux fins de la certification. Le ministère de l'Éducation peut divulguer certaines informations conformément aux dispositions du *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Toute question concernant cette collecte de données peut être transmise à notre bureau.

juillet 2014



ÉCRIRE À L'ENCRE NOIRE EN LETTRES MOULÉES

N° de dossier (si connu) :

Cette recommandation visant la délivrance d'un permis d'enseigner à la personne susmentionnée doit être remplie par un administrateur ou une autorité scolaire.

Titre de civilité
(M., Mme, etc.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance (AAAAMMJJ)

M F

Sexe

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro d'assurance sociale

Prénoms (en lettres moulées)

Nom (en lettres moulées)

N° du conseil
scolaire public

--	--

N° de l'autorité
scolaire

--	--	--	--

Nom du conseil/
autorité scolaire

Nom de l'école

Adresse de
l'école/autorité

Date de début de
l'affectation (AAAAMMJJ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de fin de l'affectation
(AAAAMMJJ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

J'affirme ce qui suit au ministère de l'Éducation :

- Je n'ai connaissance d'aucun fait qui ferait en sorte que le candidat soit inapte à travailler auprès des enfants.
- Je suis d'avis que le candidat jouit d'une bonne réputation.
- L'offre d'emploi pour le poste dont il est question a fait l'objet d'un affichage exhaustif, tant à l'interne qu'auprès du public.
- Le conseil/autorité scolaire n'a pas été en mesure de recruter un candidat titulaire d'un certificat de compétence en enseignement pour ce poste.
- Le conseil/autorité scolaire prendra les dispositions nécessaires pour superviser et appuyer le candidat retenu non titulaire d'un certificat jusqu'à ce qu'un enseignant breveté et qualifié soit recruté.

Administrateur/autorité scolaire/
président (nom en lettres moulées)

Signature

Date

Personne-ressource
pour ce permis
d'enseigner (nom en
lettres moulées)

N° de téléphone
(avec l'indicatif
régional)

Poste

Les permis d'enseigner sont délivrés pour une période ne dépassant pas la fin d'une année scolaire et ne peuvent être prolongés. Une nouvelle demande doit être présentée pour prolonger l'affectation.

Veillez décrire l'affichage réalisé par le conseil/autorité scolaire (joindre des copies) en vue de recruter un candidat qualifié titulaire d'un certificat de compétence en enseignement de la Colombie-Britannique ou en voie de l'obtenir, de même que les réponses obtenues.

	Dates de début et de fin de l'affichage AAAAMMJJ – AAAAMMJJ	Publication	Nombre de réponses
Affichage à l'interne	/ / - / /	_____	_____
	/ / - / /	_____	_____
	/ / - / /	_____	_____
Affichage public	/ / - / /	_____	_____
	/ / - / /	_____	_____
	/ / - / /	_____	_____

Avez-vous reçu des candidatures de la part de personnes titulaires d'un certificat de compétence en enseignement valide de la Colombie-Britannique ou d'un brevet d'enseignement d'une autre région? Oui Non

Le cas échéant, veuillez envoyer directement à la *Teacher Regulation Branch* une explication des motifs pour lesquels chacune de ces candidatures a été rejetée. Votre explication doit contenir les renseignements suivants :

- Nom de l'enseignant
- Renseignements sur la certification détenue
- Compétences
- Expérience professionnelle
- Motifs détaillés du refus de la candidature de l'enseignant breveté

Veillez décrire l'école dans laquelle l'affectation aura lieu et la collectivité dans laquelle elle est située, de même que toute circonstance particulière relative à la présente demande.

Veillez décrire en bref le poste à pourvoir et expliquer la pertinence de l'embauche du candidat et les compétences de ce dernier.

Description du poste	_____	%	ETP
Pertinence de l'embauche	_____		
Compétences du candidat	_____		

Janvier 2012



Consentement à la vérification d'un casier judiciaire [Pour le travail auprès des enfants et/ou des adultes vulnérables]

Annexe B – CANDIDAT À LA CERTIFICATION OU TITULAIRE D'UN CERTIFICAT DÉLIVRÉ PAR LE MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION

En vertu de la *Criminal Records Review Act*, tous les candidats à la certification et tous les titulaires d'un certificat délivré par le ministère de l'Éducation doivent se soumettre à une vérification de casier judiciaire, laquelle comprend une vérification pour le travail auprès de personnes vulnérables. Ce processus doit être répété tous les cinq ans. La *Teacher Regulation Branch* du ministère de l'Éducation facilite le respect de cette exigence en recueillant et en soumettant les consentements au Programme d'examen des casiers judiciaires du ministère de la Justice, qui procède à la vérification de casier judiciaire.

IMPORTANT : Veuillez remplir ce formulaire avec un stylo à l'encre foncée et en écrivant lisiblement. Le traitement pourrait être retardé si le formulaire soumis est incomplet ou si l'information qu'il contient est inexacte ou impossible à déchiffrer. Lorsque vous aurez rempli et signé le formulaire, faites-le parvenir à la *Teacher Regulation Branch* par la poste, par télécopieur (604-775-4859) ou par courriel sous la forme d'une image numérisée placée en pièce jointe (trb.certificateservices@gov.bc.ca).

PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT À LA CERTIFICATION OU SUR LE TITULAIRE D'UN CERTIFICAT

Dossier ou numéro de certificat (si connu) : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Second prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : Masc. Fém. Lieu de naissance : _____
(aaaa/mm/jj) (Ville, Province/État, Pays)

AUTRES NOMS UTILISÉS PRÉSENTEMENT OU ANTÉRIEUREMENT : (Exemples : nom de jeune fille, de naissance, d'un mariage antérieur)

Nom : _____ Prénom : _____ Second prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Second prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Second prénom : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : () _____ Numéro de permis de conduire de la C.-B. : DL _____
(Veuillez laisser cet espace en blanc si vous n'avez pas de permis de conduire de la C.-B.)

Adresse courriel : _____

PARTIE 2 – INFORMATION DE L'ORGANISME DIRECTEUR – Réservé à l'administration

Nom de l'employeur : Ministère de l'Éducation « Teacher Regulation Branch » Numéro d'identification : 15/606188

Adresse postale : 400 – 2025 W Broadway

Ville : Vancouver Province : BC Pays : Canada Code postal : V6J 1Z6

Téléphone : 604-660-6060 Télécopieur : 604-775-4859

CONSENTEMENT À LA DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS :

J'autorise le ministère de l'Éducation à soumettre mes renseignements au Programme d'examen des casiers judiciaires tous les cinq ans. Je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment et que la *Teacher Regulation Branch* du ministère de l'Éducation m'en informera lorsque mes renseignements seront transmis.

J'ai lu et compris le document au verso intitulé *Consentement à la divulgation de renseignements personnels et autorisations*. En signant ci-dessous, je consens aux termes du présent formulaire.

Signature : _____ Date de la signature : _____ (aaaa/mm/jj)

**CONSENTEMENT À LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS
EN CONFORMITÉ AVEC LA *CRIMINAL RECORDS REVIEW ACT*
DE LA COLOMBIE-BRITANNIQUE**

- Par la présente, je consens à une vérification de casier judiciaire afin d'établir si je fais l'objet d'une condamnation criminelle ou d'une accusation en instance concernant tout délit pertinent tel que défini aux termes de la *Criminal Records Review Act*.
- Par la présente, je consens à une vérification de tous les systèmes d'application de la loi, y compris de tout dossier d'une police locale.
- Par la présente, je consens à une vérification pour le travail auprès de personnes vulnérables* afin de vérifier si j'ai été reconnu coupable d'une infraction de nature sexuelle en vertu de la *Criminal Records Acts* pour laquelle un pardon m'a été accordé.
- Je comprends qu'une vérification de casier judiciaire en vertu de la *Criminal Records Review Act* est exigée au moins tous les cinq ans.
- Par la présente, j'autorise la divulgation au registraire adjoint de tout document détenu par la police, les tribunaux et l'avocat de la couronne et se rapportant à une accusation en instance ou à une condamnation criminelle relative à un délit pertinent tel que défini aux termes de la *Criminal Records Review Act*.
- Si les résultats de cette vérification révèlent l'existence possible d'un casier judiciaire ou d'une accusation en instance concernant un délit pertinent, j'accepte de faire prendre mes empreintes digitales pour le confirmer.
- Le registraire adjoint informera mon employeur et moi-même de l'existence d'une accusation en instance ou d'une condamnation criminelle concernant tout délit pertinent, et du fait que le dossier lui a été transféré.
- Le registraire adjoint établira si je présente un risque d'abus physique ou sexuel pour les enfants et/ou d'abus physique, sexuel ou financier pour les adultes vulnérables, s'il y a lieu.
- Les conclusions du registraire adjoint seront divulguées à mon employeur. Celles-ci prendront en considération tout délit pertinent pour lequel un pardon m'a été accordé.
- En outre, si je suis accusé d'un délit pertinent ou reçois une condamnation criminelle pour un tel délit postérieurement à la vérification de casier judiciaire autorisée par la présente, j'accepte d'en informer mon employeur et de lui fournir, en temps voulu, un nouveau formulaire signé de Consentement à la vérification d'un casier judiciaire.

* Consultez le site Web de la GRC pour obtenir plus de renseignements sur les vérifications pour le travail auprès de personnes vulnérables : <http://www.rcmp-grc.gc.ca/cr-cj/vulner/index-fra.htm>.

FREEDOM OF INFORMATION AND PROTECTION OF PRIVACY ACT (Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels) : Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont recueillis en conformité avec les paragraphes 4(1) et 26(c) de la *Criminal Records Review Act* de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (FOIPPA). Les renseignements fournis seront utilisés pour satisfaire aux exigences de la *Criminal Records Review Act* en matière de divulgation d'information contenue au casier judiciaire, conformément à la FOIPPA. Si vous avez des questions sur la cueillette de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec l'analyste des politiques, Programme d'examen des casiers judiciaires, par la poste (C.P. 9217, succursale du gouvernement provincial, Victoria, C.-B. V8W 9J1) ou par téléphone (1-855-587-0185). Consultez le Programme d'examen des casiers judiciaires à : www.pssg.gov.bc.ca/criminal-records-review.

juillet 2014



À remplir par le candidat

Je, soussigné(e) _____ Prénoms au complet _____ Nom légal du candidat _____

Nom à la naissance: _____ Date de naissance: (AAAAMMJJ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Noms antérieurs: _____

Adresse/Case postale

Ville

Province/État

Pays

Code postal

consens par la présente à ce que la
personne suivante :

Veillez écrire le nom de la personne référence en lettres moulées

fournisse au Ministère de l'Éducation « Teacher Regulation Branch » ces renseignements confidentiels dans le cadre de ma demande d'autorisation d'enseigner en Colombie-Britannique, et je reconnais que ceci ne constitue pas un rapport d'enseignement.

Date : _____ Signature du candidat : _____

Note :

- Ce formulaire de références confidentielles sera transmis par le candidat à une personne référence qui remplira page 2 du formulaire.
- La personne référence ne peut pas être parent, partenaire, ou époux (ou équivalent) du candidat et doit le connaître depuis au moins deux ans.
- Il faut que la personne référence envoie le formulaire directement au Ministère de l'Éducation « Teacher Regulation Branch » par courrier, par fax, ou par email (trb.certification@gov.bc.ca).
- Ces renseignements ne seront pas acceptés comme rapport d'enseignement.
- Tout retard dans la transmission de ce formulaire entraînera un retard dans le traitement de la demande.

À remplir par la personne référence. Il faut que la personne référence envoie le formulaire directement au Ministère de l'Éducation « Teacher Regulation Branch » par courrier, par fax, ou par email

Nom du candidat : _____

1. Depuis combien de temps connaissez-vous ce candidat ? La personne référence doit connaître le candidat depuis au moins deux ans.
2. En quelle qualité le connaissez-vous? La personne référence ne peut pas être parent, partenaire, ou époux (ou équivalent) du candidat.
3. Décrivez une ou plusieurs situations où vous avez pu observer le candidat travaillant avec des enfants ou des adolescents. Si vous n'avez pas pu l'observer dans une situation de travail auprès d'enfants ou d'adolescents, quelles caractéristiques et/ou quelles qualités présente-t-il qui seraient importantes dans le cadre d'un travail auprès de jeunes?
4. Expliquez les raisons pour lesquelles vous pensez que le candidat est une personne convenable, apte à travailler avec des élèves.
5. Croyez-vous, pour quelque motif que ce soit, que ce candidat ne devrait pas recevoir une autorisation d'enseigner?

À ma connaissance, l'information ci-dessus est complète et exacte.

Nom de la personne référence : _____ Veuillez écrire votre nom complet en lettres moulées

Signature de la personne référence : _____ Date: _____

Adresse : _____

Téléphone : (D) _____ (B) _____

Si le candidat, en vertu de la loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels, demande une copie de ce formulaire, consentez-vous à sa divulgation?

Oui _____ Non _____

Tout retard dans la transmission de ce formulaire entraînera un retard dans le traitement de la demande. Ces renseignements personnels ne peuvent pas servir de rapport d'enseignement ou d'évaluation professionnelle.

version révisée, décembre 2013



À remplir par le candidat

Je, soussigné(e) _____ Prénoms au complet _____ Nom légal du candidat _____

Nom à la naissance: _____ Date de naissance: (AAAAMMJJ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Noms antérieurs: _____

Adresse/Case postale

Ville

Province/État

Pays

Code postal

consens par la présente à ce que la
personne suivante :

Veillez écrire le nom de la personne référence en lettres moulées

fournisse au Ministère de l'Éducation « Teacher Regulation Branch » ces renseignements confidentiels dans le cadre de ma demande d'autorisation d'enseigner en Colombie-Britannique, et je reconnais que ceci ne constitue pas un rapport d'enseignement.

Date : _____ Signature du candidat : _____

Note :

- Ce formulaire de références confidentielles sera transmis par le candidat à une personne référence qui remplira page 2 du formulaire.
- La personne référence ne peut pas être parent, partenaire, ou époux (ou équivalent) du candidat et doit le connaître depuis au moins deux ans.
- Il faut que la personne référence envoie le formulaire directement au Ministère de l'Éducation « Teacher Regulation Branch » par courrier, par fax, ou par email (trb.certification@gov.bc.ca).
- Ces renseignements ne seront pas acceptés comme rapport d'enseignement.
- Tout retard dans la transmission de ce formulaire entraînera un retard dans le traitement de la demande.

À remplir par la personne référence. Il faut que la personne référence envoie le formulaire directement au Ministère de l'Éducation « Teacher Regulation Branch » par courrier, par fax, ou par email

Nom du candidat : _____

1. Depuis combien de temps connaissez-vous ce candidat ? La personne référence doit connaître le candidat depuis au moins deux ans.
2. En quelle qualité le connaissez-vous? La personne référence ne peut pas être parent, partenaire, ou époux (ou équivalent) du candidat.
3. Décrivez une ou plusieurs situations où vous avez pu observer le candidat travaillant avec des enfants ou des adolescents. Si vous n'avez pas pu l'observer dans une situation de travail auprès d'enfants ou d'adolescents, quelles caractéristiques et/ou quelles qualités présente-t-il qui seraient importantes dans le cadre d'un travail auprès de jeunes?
4. Expliquez les raisons pour lesquelles vous pensez que le candidat est une personne convenable, apte à travailler avec des élèves.
5. Croyez-vous, pour quelque motif que ce soit, que ce candidat ne devrait pas recevoir une autorisation d'enseigner?

À ma connaissance, l'information ci-dessus est complète et exacte.

Nom de la personne référence : _____ Veuillez écrire votre nom complet en lettres moulées

Signature de la personne référence : _____ Date: _____

Adresse : _____

Téléphone : (D) _____ (B) _____

Si le candidat, en vertu de la loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels, demande une copie de ce formulaire, consentez-vous à sa divulgation?

Oui _____ Non _____

Tout retard dans la transmission de ce formulaire entraînera un retard dans le traitement de la demande. Ces renseignements personnels ne peuvent pas servir de rapport d'enseignement ou d'évaluation professionnelle.

version révisée, décembre 2013