



Commission
de la construction
du Québec

SCOLARITÉ, FORMATION ET EXPÉRIENCE

NOM: _____ **NAS:** _____

Afin de compléter votre dossier, auriez-vous l'obligeance de nous faire parvenir les renseignements suivants:

Votre scolarité

(Inscrire la dernière année réussie ou le diplôme obtenu – secondaire, collégial, universitaire)

Votre formation professionnelle

(Inscrire le ou les diplômes d'études professionnelles obtenus ainsi que les formations de perfectionnement suivies)

Votre expérience de travail

(Inscrire votre expérience de travail (types d'emplois exercés ainsi que la période) même celle qui n'est pas en lien avec l'industrie de la construction)

Signature: _____ Date: _____

Veillez retourner ce document à l'adresse suivante :

Commission de la construction du Québec
Section assurance invalidité
Case postale 2515
Succursale Youville
Montréal (Québec)
H2P 0A7