



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 Chabanel
Montréal (Québec)
H2N 0C7