

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

1. IDENTIFICATION			
N° de client à la CCQ ou n° d'assurance sociale*			
Nom*		Prénom*	
N° de téléphone principal*		Autre n° de téléphone	
N°*	Rue*	N° d'appartement	
Case postale	Ville*	Province*	Code postal*
Métier, spécialité ou activité partagée pour lequel vous désirez faire l'étude de votre dossier*			
Renseignements personnels (si vous n'avez pas de dossier à la CCQ)			
Sexe* <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		Date de naissance (AAAA-MM-JJ)*	
Taille en mètres ou en pieds*	Couleur des yeux* <input type="checkbox"/> Bruns <input type="checkbox"/> Bleus <input type="checkbox"/> Pers <input type="checkbox"/> Verts <input type="checkbox"/> Gris <input type="checkbox"/> Noirs		

2. DÉTAILS CONCERNANT LES DEMANDES D'ADMISSIBILITÉ À L'EXAMEN ET/OU AU CLASSEMENT DANS L'APPRENTISSAGE
<p>Pour connaître tous les détails concernant le processus de reconnaissances d'heures, veuillez consulter le www.ccq.org/reconnaissance. Veuillez noter que les heures de travail déclarées à la CCQ dans le rapport mensuel sont prises en compte dans l'analyse pour déterminer votre expérience dans le métier ou la spécialité visé par votre demande.</p> <p>Pour la reconnaissance des heures de travail, vous devez présenter des copies de tous les documents suivants :</p> <ol style="list-style-type: none"> Pour chacune des années demandées : <ul style="list-style-type: none"> L'avis de cotisation détaillé émis par l'Agence du revenu du Canada, ou Pour le propriétaire d'une entreprise individuelle : la déclaration de revenus provinciale incluant les revenus d'entreprise et l'avis de cotisation provinciale, Pour l'actionnaire, l'administrateur(-trice) d'une entreprise ou l'associé(e) au sein d'une entreprise : la déclaration de revenus de l'entreprise provinciale (C017) et l'avis de cotisation provinciale; Le formulaire dûment rempli en complétant une à plusieurs fiches d'heures de travail, avec les informations sur les tâches effectuées liées à votre métier ou à votre spécialité. De plus, vous devez indiquer les informations demandées pour chacun des contrats pour lesquels vous revendiquez des heures; Preuve qui démontre l'exécution des travaux, pour chaque contrat soumis (ex.: facture, contrat, lettre du donneur d'ouvrage). <p>Veuillez noter que les documents originaux ne vous seront pas retournés. La CCQ se réserve le droit de demander tout document supplémentaire jugé pertinent. Notez cependant qu'il est de votre responsabilité de fournir des preuves suffisamment précises et qu'il n'appartient pas à la CCQ d'effectuer des démarches visant à parfaire les informations que vous lui fournissez.</p>

3. RECONNAISSANCE DE FORMATION	
Crédits de formation	
<input type="checkbox"/> J'ai suivi un programme d'études dans un établissement scolaire reconnu au Québec. Je fournis mon code permanent, afin de permettre à la CCQ de valider mon dossier scolaire.	Code permanent ¹ Selon votre dossier scolaire, des crédits de formation vous seront accordés si vous avez réussi une formation pertinente à votre métier ou spécialité. (Aucune pièce justificative n'est nécessaire.)
<input type="checkbox"/> J'ai réussi une ou plusieurs activités de perfectionnement de la CCQ. Je souhaite qu'elles soient reconnues dans mon apprentissage.	
Heures de formation	
Si vous désirez faire reconnaître des heures de formations professionnelles pour le métier en lien avec cette demande, veuillez remplir une ou plusieurs fiches d'heures de formation (à la dernière page de ce formulaire) et fournir les preuves requises décrites sur la fiche.	

¹ Le code permanent (composé de quatre lettres suivies de huit chiffres) apparaît sur les relevés, diplômes ou autres documents émis par le ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (MEES) ainsi que sur divers documents émis par des établissements scolaires.

IDENTIFICATION

Veillez réécrire vos informations nous permettant de vous identifier pour la suite du présent formulaire.

N° de client à la CCQ ou n° d'assurance sociale

Nom

Prénom

4. AUTORISATION DU OU DE LA CANDIDAT(E)

Je déclare que tous les renseignements indiqués précédemment sont exacts. J'autorise la CCQ à vérifier auprès des entreprises et des organismes concernés, notamment Revenu Québec, ainsi que le ministère de l'Éducation, l'authenticité des documents que j'ai soumis ou la validation de mes sanctions scolaires aux fins de la délivrance d'un certificat de compétence, d'admission à un examen de qualification provinciale, de reconnaissance d'heures à l'apprentissage, d'admission à une activité de perfectionnement ou de soutien en vertu du Fonds de formation des salariés de l'industrie de la construction.

À cette fin, j'autorise la CCQ à obtenir tous les renseignements et documents nécessaires des entreprises et des organismes concernés, et je consens expressément à ce que Revenu Québec transmette à la CCQ une copie du relevé 1 *Revenus d'emplois et revenus divers* et de l'annexe L *Revenus d'entreprise* des déclarations de revenus concernées. Je comprends qu'une fausse déclaration de ma part, la falsification d'un document ou l'usage de tout document falsifié pour l'admissibilité à l'examen et/ou au classement dans l'apprentissage, constitue une infraction qui pourrait entraîner son annulation de même que des poursuites pénales en vertu de l'article 119.1 ou 122 (4) de la *Loi sur les relations de travail, la formation professionnelle et la gestion de la main d'œuvre dans l'industrie de la construction* (RLRQ, chap. 20).

La présente autorisation ou une copie de celle-ci seront valides tant que durera l'étude de ma demande ou que je détiendrai une exemption ou d'un certificat de compétence valide délivré ou renouvelé par la CCQ.

Signature du ou de la candidat(e) (obligatoire)

Date (AAAA-MM-JJ)

5. CONSENTEMENT DU OU DE LA CANDIDAT(E)

Je comprends que la reconnaissance des heures obtenues à la suite de la présente demande est irréversible et peut avoir un impact sur mon classement dans l'apprentissage ainsi que sur mon taux de salaire.

Oui, je désire que les heures reconnues soient ajoutées à mon carnet d'apprentissage

Non, je désire seulement vérifier mon admissibilité à l'examen de qualification et je ne désire pas ajouter les heures reconnues à mon carnet d'apprentissage

* Prenez note que si vous détenez une exemption, vous n'avez pas de carnet d'apprentissage et vous pouvez seulement vérifier votre admissibilité à l'examen de qualification.

Signature du ou de la candidat(e) (obligatoire)

Date (AAAA-MM-JJ)

Veillez retourner ce formulaire avec les pièces justificative, s'il y a lieu, à l'adresse ci-dessous.

Commission de la construction du Québec
Comité d'étude – dossier employeur
Case postale 2010, succursale Chabanel
Montréal (Québec) H2N 0C3

Ou

Par courriel à l'adresse suivante : qualification@ccq.org

IDENTIFICATION

Veillez réécrire vos informations nous permettant de vous identifier pour la suite du présent formulaire.

N° de client à la CCQ ou n° d'assurance sociale	Nom	Prénom
---	-----	--------

4. CONTRATS POUR LESQUELS LES TÂCHES CI-DESSUS ONT ÉTÉ EFFECTUÉES (SUITE)

Date du contrat (AAAA-MM-JJ au AAAA-MM-JJ)	Nom de l'entreprise ou du ou de la client(e)	Nombre d'heures revendiqué	Type de chantier ¹ (institutionnel et commercial, industriel, génie civil et voirie, résidentiel. Si c'est un chantier résidentiel, précisez le type de bâtiment et la nature des travaux. Si c'est un autre type de chantier, précisez-le.)

5. SIGNATURE DU OU DE LA CANDIDAT(E)

J'atteste la véracité de toutes les informations fournies dans le présent document. Je comprends qu'une fausse déclaration de ma part, la falsification d'un document ou l'usage de tout document falsifié pour l'admissibilité à l'examen et/ou au classement dans l'apprentissage constitue une infraction qui pourrait entraîner son annulation de même que des poursuites pénales en vertu de l'article 119.1 ou 122 (4) de la Loi sur les relations de travail, la formation professionnelle et la gestion de la main d'oeuvre dans l'industrie de la construction (RLRQ, chap. 20). Je comprends que la réponse obtenue à la suite de la présente demande de reconnaissance d'heures est irréversible et peut avoir un impact sur mon classement dans l'apprentissage. Une demande non signée sera refusée.

Signature du ou de la candidat(e)

Date (AAAA-MM-JJ)

¹ Vous devez inscrire tous les types de chantiers relatifs aux heures travaillées dans la fiche. Une description sommaire est conseillée (ex. : rénovation de logements, construction de trottoirs pour une municipalité, réparation des bâtiments de l'employeur, construction industrielle dans une province autre que le Québec).

FICHE D'HEURES DE FORMATION

Remplissez autant de fiches que nécessaire pour démontrer l'ensemble des heures de formation que vous souhaitez faire reconnaître.
Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTIFICATION

Veillez réécrire vos informations nous permettant de vous identifier pour la suite du présent formulaire.

N° de client à la CCQ ou n° d'assurance sociale*

Nom*

Prénom*

PREUVES REQUISES

Pour chaque formation, veuillez joindre une preuve qui contient les éléments suivants et remplir une fiche d'identification ci-dessous :

- Descriptif de la formation provenant d'une autorité compétente ou déléguée par celle-ci (ex. : site Web, dépliant, brochure);
- Preuve d'heures de formation professionnelle effectuées (avec date d'achèvement qui démontre les heures de formation, comme un bulletin, relevé de notes, certificat, etc.).

Si le document est rédigé dans une autre langue que le français, veuillez le fournir et joindre une traduction professionnelle en français. Vous ne pouvez transmettre de version anglaise que si vous êtes admissible aux exemptions prévues par la Charte de la langue française. Pour obtenir plus d'informations, visitez le site Web de l'Office québécois de la langue française, au oqlf.gouv.qc.ca.

IDENTIFICATION DE LA FORMATION

Titre de la formation*

Organisme émetteur de la formation*

Nombre d'heures de formation en lien avec le métier visé par la demande*

Pour cette formation, détaillez chaque compétence acquise, ainsi que le nombre d'heures consacrées à cette compétence.

Compétence	Nombre d'heures de formation
Compétence	Nombre d'heures de formation
Compétence	Nombre d'heures de formation
Compétence	Nombre d'heures de formation
Compétence	Nombre d'heures de formation

SIGNATURE DU OU DE LA CANDIDAT(E)

J'atteste la véracité de toutes les informations fournies dans le présent document. Je comprends qu'une fausse déclaration de ma part, la falsification d'un document ou l'usage de tout document falsifié pour l'obtention d'un certificat de compétence, d'une exemption, d'un certificat d'enregistrement ou d'une mesure au bénéfice de la diversité de la main-d'œuvre constituent une infraction qui pourrait entraîner son annulation de même que des poursuites pénales en vertu de l'article 119.1 ou 122, paragraphe 4 de la *Loi sur les relations de travail, la formation professionnelle et la gestion de la main-d'œuvre dans l'industrie de la construction* (RLRQ, chap. 20).

Signature du ou de la candidat(e)

Date (AAAA-MM-JJ)