

LISTE DE POINTS À VÉRIFIER

- Avez-vous bien complété chaque page du formulaire et signé aux trois (3) endroits indiqués?*
- Avez-vous joint les droits d'inscription payables à *Alberta Minister of Finance*?
- Le cas échéant, avez-vous joint une preuve valable de tous les noms utilisés aux fins légales? (Voir le livret « Directives et exigences ».)
- Le cas échéant, avez-vous fourni une preuve valable de votre statut d'immigrant ou d'emploi au Canada? (Voir le livret « Directives et exigences ».)
- Avez-vous inclus une photocopie de votre certificat de naissance si vous êtes né(e) au Canada ?
- Avez-vous demandé que chaque établissement d'enseignement postsecondaire que vous avez fréquenté nous fasse parvenir directement un relevé de notes officiel OU avez-vous fait les démarches pour nous fournir des documents irremplaçables? (Voir le livret « Directives et exigences ».)
- Avez-vous indiqué seulement UN établissement d'enseignement secondaire ou post-secondaire comme l'endroit où vous avez suivi votre programme initial de formation à l'enseignement?
- Avez-vous demandé que les autorités du pays/province/État où vous avez reçu votre formation à l'enseignement et où vous enseignez ou avez occupé votre dernier poste d'enseignement fassent parvenir directement à la Teacher Development and Certification Branch une attestation en vigueur de vos qualifications pédagogiques?

NOTE: Si vous manquez d'espace pour remplir toute section de ce formulaire, veuillez joindre une/des page(s) additionnelle(s) en vous assurant de signer chaque page et d'y inscrire la date.

* Tout renseignement donné dans ce formulaire fait partie de votre dossier permanent à Alberta Education. Veuillez vous assurer de répondre à toutes les sections de façon complète et lisible et de signer les sections 8, 10 et 12 du formulaire. Sinon, votre demande pourrait vous être retournée sans avoir été étudiée.

DEMANDE D'AUTORISATION À ENSEIGNER DROITS D'INSCRIPTION (Les droits sont non-remboursables.)

Endroit où vous avez suivi votre programme de formation à l'enseignement

Au Canada ou aux États-Unis	225 \$
À l'extérieur du Canada et des États-Unis	250 \$

TEACHER DEVELOPMENT AND CERTIFICATION BRANCH

DEMANDE D'UNE AUTORISATION PROVISOIRE D'ENSEIGNER

(Autorisé par le Ministre conformément à la *School Act* (la Loi scolaire), RSA 2000 Chapitre S-3, articles 92(1), 93 et 276, et au *Certification of Teachers Regulation AR 3/99* tel que modifié par le *AR 213/2003*.)

1. Nom et prénoms officiels actuels : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Autre : _____ Nom de famille actuel : <p style="text-align: center; color: #808080;">Nom de famille</p>	Numéro d'assurance sociale canadien :
Prénoms officiels : <p style="text-align: center; color: #808080;">Inscrivez tous vos prénoms au complet.</p>	4. Adresse postale : <p style="text-align: center; color: #808080;">Adresse municipale ou case postale</p>
Tout autre nom officiel : <p style="text-align: center; color: #808080;">Inscrivez tout autre nom officiel. (Voir le livret « Directives et exigences » au sujet des preuves.)</p>	<p style="text-align: center; color: #808080;">Ville ou municipalité et province/État</p>
	<p style="text-align: center; color: #808080;">Pays Code postal</p>
	<p style="text-align: center; color: #808080;">Téléphone (résidence) Téléphone (travail)</p>
	<p style="text-align: center; color: #808080;">Courriel</p>
2. Lieu de naissance : Si né(e) au Canada, veuillez inclure une copie du certificat de naissance. <p style="text-align: right; color: #808080;">Date de naissance</p> <p style="text-align: center; color: #808080;">Ville, Pays A A M M J J</p>	5. Statut d'immigrant/d'emploi : (Voir le livret « Directives et exigences » au sujet des preuves.) <input type="checkbox"/> Citoyen canadien de naissance <input type="checkbox"/> Citoyen naturalisé canadien <input type="checkbox"/> Résident permanent <input type="checkbox"/> Autorisation de travail <input type="checkbox"/> Autre
3. Évaluation antérieure par Alberta Education aux fins d'une autorisation d'enseigner? <input type="checkbox"/> <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> <i>Non</i> <i>Date:</i> _____	
6. Études secondaires : On pourra exiger les originaux de vos relevés de notes d'études secondaires et/ou de votre dossier relatif à votre admission aux études universitaires. (Voir le livret « Directives et exigences ».)	
<p style="text-align: center; color: #808080;">Nom de l'établissement</p> <p style="text-align: center; color: #808080;">Nom de l'établissement</p>	<p style="text-align: center; color: #808080;">Endroit de l'établissement</p> <p style="text-align: center; color: #808080;">Ville et province Pays (si à l'extérieur du Canada)</p>
<p style="text-align: center; color: #808080;">Dates de fréquentation</p> <p style="text-align: center; color: #808080;"> M M A A à M M A A </p>	<p style="text-align: center; color: #808080;">Diplôme obtenu</p> <p style="text-align: center; color: #808080;">Diplôme obtenu</p>
<p style="text-align: center; color: #808080;">Date diplôme obtenu</p> <p style="text-align: center; color: #808080;"> M M A A </p>	
Est-ce que ceci était votre programme initial de formation à l'enseignement? <input type="checkbox"/> <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> <i>Non</i>	Langue d'enseignement Langue d'enseignement
<p style="text-align: center; color: #808080;">Nom de l'établissement</p> <p style="text-align: center; color: #808080;">Nom de l'établissement</p>	<p style="text-align: center; color: #808080;">Endroit de l'établissement</p> <p style="text-align: center; color: #808080;">Ville et province Pays (si à l'extérieur du Canada)</p>
<p style="text-align: center; color: #808080;">Dates de fréquentation</p> <p style="text-align: center; color: #808080;"> M M A A à M M A A </p>	<p style="text-align: center; color: #808080;">Diplôme obtenu</p> <p style="text-align: center; color: #808080;">Diplôme obtenu</p>
<p style="text-align: center; color: #808080;">Date diplôme obtenu</p> <p style="text-align: center; color: #808080;"> M M A A </p>	
Est-ce que ceci était votre programme initial de formation à l'enseignement? <input type="checkbox"/> <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> <i>Non</i>	Langue d'enseignement Langue d'enseignement

TEACHER DEVELOPMENT AND CERTIFICATION BRANCH

7. Établissements postsecondaires fréquentés — Chaque établissement fréquenté doit faire parvenir un relevé de notes officiel directement au Registraire. (Voir le livret « Directives et exigences ».)

Nom de l'établissement	Endroit de l'établissement	
Nom de l'établissement	Ville et province	Pays (si à l'extérieur du Canada)
<hr/>		
<p><i>Étiez-vous un(e) étudiant(e) à temps plein ou à temps partiel?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel</p> <p>Lingue d'enseignement : _____</p> <p><i>Est-ce que c'était votre programme initial de formation à l'enseignement?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p><i>Comment avez-vous suivi vos cours?</i> Cochez un seul choix pour a) et b). (Voir le livret « Directives et exigences » pour les définitions.)</p> <p>a) <input type="checkbox"/> Sur le campus b) <input type="checkbox"/> Formation des enseignants en exercice</p> <p> <input type="checkbox"/> Formation à distance/ Cours par correspondance <input type="checkbox"/> Formation initiale</p> <p> <input type="checkbox"/> Auto-apprentissage</p>	
Dates de fréquentation	Diplôme obtenu	Date diplôme obtenu
M M A A à M M A A	Diplôme obtenu	M M A A

Nom de l'établissement	Endroit de l'établissement	
Nom de l'établissement	Ville et province	Pays (si à l'extérieur du Canada)
<hr/>		
<p><i>Étiez-vous un(e) étudiant(e) à temps plein ou à temps partiel?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel</p> <p>Lingue d'enseignement : _____</p> <p><i>Est-ce que c'était votre programme initial de formation à l'enseignement?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p><i>Comment avez-vous suivi vos cours?</i> Cochez un seul choix pour a) et b). (Voir le livret « Directives et exigences » pour les définitions.)</p> <p>a) <input type="checkbox"/> Sur le campus b) <input type="checkbox"/> Formation des enseignants en exercice</p> <p> <input type="checkbox"/> Formation à distance/ Cours par correspondance <input type="checkbox"/> Formation initiale</p> <p> <input type="checkbox"/> Auto-apprentissage</p>	
Dates de fréquentation	Diplôme obtenu	Date diplôme obtenu
M M A A à M M A A	Diplôme obtenu	M M A A

Nom de l'établissement	Endroit de l'établissement	
Nom de l'établissement	Ville et province	Pays (si à l'extérieur du Canada)
<hr/>		
<p><i>Étiez-vous un(e) étudiant(e) à temps plein ou à temps partiel?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel</p> <p>Lingue d'enseignement : _____</p> <p><i>Est-ce que c'était votre programme initial de formation à l'enseignement?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p><i>Comment avez-vous suivi vos cours?</i> Cochez un seul choix pour a) et b). (Voir le livret « Directives et exigences » pour les définitions.)</p> <p>a) <input type="checkbox"/> Sur le campus b) <input type="checkbox"/> Formation des enseignants en exercice</p> <p> <input type="checkbox"/> Formation à distance/ Cours par correspondance <input type="checkbox"/> Formation initiale</p> <p> <input type="checkbox"/> Auto-apprentissage</p>	
Dates de fréquentation	Diplôme obtenu	Date diplôme obtenu
M M A A à M M A A	Diplôme obtenu	M M A A

8. Stages pédagogiques supervisés

Votre formation à l'enseignement comportait-elle une (des) période(s) déterminée(s) de stages pédagogiques supervisés?

Oui Non

Si oui, indiquez le nombre de semaines : _____ Heures par semaine d'enseignement en classe ou en milieu scolaire : _____

Par la présente, j'autorise le Registraire d'Alberta Education de communiquer avec toute institution que j'ai fréquentée afin de préciser ou d'obtenir tout renseignement nécessaire pour l'évaluation de mes titres universitaires.

Nom du (de la) candidat(e) (lettres moulées)

Signature du (de la) candidat(e)

Date

TEACHER DEVELOPMENT AND CERTIFICATION BRANCH

9a. Autorisation d’enseigner – Une preuve de l’émission d’une autorisation d’enseigner en règle doit être envoyée au Registraire directement de l’endroit où vous avez terminé votre programme de formation à l’enseignement. (Voir le livret « Directives et exigences ».)
Énumérez toutes les autorisations d’enseigner que vous détenez, y compris les certificats temporaires ou restrictifs (à partir du premier au plus récent) :

Endroit				Type d’autorisation d’enseigner, certificat ou licence
Province/État	Pays			Nom du diplôme, certificat ou licence

Date d’émission	Nombre d’années d’enseignement
M M A A	_____

Endroit				Type d’autorisation d’enseigner, certificat ou licence
Province/État	Pays			Nom du diplôme, certificat ou licence

Date d’émission	Nombre d’années d’enseignement
M M A A	_____

Endroit				Type d’autorisation d’enseigner, certificat ou licence
Province/État	Pays			Nom du diplôme, certificat ou licence

Date d’émission	Nombre d’années d’enseignement
M M A A	_____

9b. Donnez des explications si vous n’avez pas obtenu une autorisation d’enseigner du pays/province/État où vous avez reçu votre programme initial de formation à l’enseignement.

9c. Expérience d’enseignement – Une preuve d’une autorisation en règle doit être envoyée au Registraire directement du pays/province/État où vous avez occupé votre dernier poste d’enseignement.

Si vous N’AVEZ PAS encore enseigné, cochez ici :

Ville/Pays où vous avez enseigné	Période d’enseignement
Ville Province/État Pays	M M A A à M M A A

Ville/Pays où vous avez enseigné	Période d’enseignement
Ville Province/État Pays	M M A A à M M A A

Ville/Pays où vous avez enseigné	Période d’enseignement
Ville Province/État Pays	M M A A à M M A A

TEACHER DEVELOPMENT AND CERTIFICATION BRANCH

10. Auto-déclaration :

J'affirme, par la présente, avoir lu et compris la description des connaissances, compétences et qualités requises pour obtenir une autorisation provisoire d'enseigner (*Interim Professional Certification*), qui sont énoncées dans l'arrêté ministériel 016/97, intitulé le *Teaching Quality Standard Ministerial Order*, et j'affirme que je m'engage à être fidèle aux normes énoncées dans cet arrêté, et que je suis en mesure de les appliquer de façon appropriée afin de promouvoir l'apprentissage chez les élèves. Je m'engage aussi à poursuivre mon perfectionnement professionnel dans l'exercice de l'enseignement, et ce, selon les normes énoncées dans l'arrêté ministériel 016/97, le *Teaching Quality Standard Ministerial Order*.

Signature du (de la) candidat(e)

Date

11. Divulgarion de soi :

On doit répondre à chacune des questions. Une fausse déclaration ou une omission peut mener au refus, à la suspension ou à l'annulation d'une autorisation d'enseigner. Nonobstant vos réponses aux questions suivantes, vous pourrez être choisi(e) au hasard et devoir fournir au Registraire une vérification du casier judiciaire.

A. Vous a-t-on déjà refusé, suspendu ou annulé une autorisation d'enseigner, un permis d'enseigner ou un brevet d'enseignement, soit au Canada ou dans un autre pays? OUI NON

Si OUI, Endroit : _____

Date : _____

Détails : _____

B. Est-ce qu'un autre pays/province/État est en train de revoir votre autorisation d'enseigner?

OUI NON

Si OUI, Endroit : _____

Date : _____

Détails : _____

C. Avez-vous déjà cédé, volontairement ou non, votre autorisation d'enseigner, votre permis d'enseigner ou votre brevet d'enseignement dans un autre pays/province/État? OUI NON

Si OUI, Endroit : _____

Date : _____

Détails : _____

D. Êtes-vous présentement l'objet d'une enquête ou accusé(e) d'une infraction relative à toute loi*, soit au Canada ou dans un autre pays? OUI NON

*Au Canada, toute loi comprend, mais n'est pas restreinte au Code criminel et à la Loi réglementant certaines drogues et autres substances.

Si OUI, Endroit : _____

Date : _____

Détails : _____

TEACHER DEVELOPMENT AND CERTIFICATION BRANCH

11. Divulgarion de soi (suite)

E. Avez-vous déjà été déclaré(e) coupable ou réhabilité(e), conformément à la Loi sur le casier judiciaire, d'une infraction criminelle par rapport à toute loi*, soit au Canada ou dans un autre pays? OUI NON

*Au Canada, toute loi comprend, mais n'est pas restreinte au Code criminel et à la Loi réglementant certaines drogues et autres substances.

Si vous avez plus qu'une infraction, veuillez l'indiquer sur une feuille séparée. (Voir le livret « Directives et exigences ».)

Si OUI, Infraction(s)** : _____

Date : _____

Détails : _____

Si réhabilité(e), veuillez indiquer la date de la réhabilitation : _____

****Pour chaque infraction identifiée ci-haut, veuillez fournir tous les avis de condamnation officiels qui doivent nous parvenir directement du greffier du tribunal où a été prononcée la condamnation.**

F. Vous a-t-on déjà accordé une absolution sous condition à l'égard d'une infraction criminelle au Canada ou dans un autre pays ? OUI NON

Si OUI, veuillez nous transmettre toute documentation qui fournit la preuve de la date de l'absolution et qui confirme que les conditions de l'absolution ont été respectées.

Date de l'absolution : _____

NOTE : Le fait que vous ayez été accusé(e) ou condamné(e) n'est pas un motif pour nécessairement vous refuser une autorisation d'enseigner. Nous étudierons chaque cas pour étudier sa pertinence en ce qui a trait à la profession d'enseignement, et ce, sur une base individuelle et conformément au *Certification of Teachers Regulation*.

12. Engagement

Je comprends que selon la nature de mon (mes) infraction(s), on pourra exiger que je fournisse un document officiel de recherche du casier judiciaire par comparaison d'empreintes digitales. J'accepte tous les frais reliés à l'acheminement de ce document au Registraire de la Teacher Development and Certification Branch d'Alberta Education. Je m'engage, par la présente, à fournir, sur demande, tout casier judiciaire officiel.

Autorisation

J'accorde au Registraire de Teacher Certification, Alberta Education, les pleins pouvoirs de mener, à sa discrétion, une vérification de mon casier judiciaire ou de mes antécédents ou une enquête auprès de la police ou de toute autre autorité, organisation ou institution par rapport à toute condamnation, accusation ou autre question mentionnée dans la section 11.

De plus, j'autorise et je donne mon consentement à ce que les détails relatifs à toute condamnation et à toute accusation en instance soient transmis au Registraire de Teacher Certification, Alberta Education, par toute agence ou autorité de police.

Aussi, je donne mon consentement à ce que les détails relatifs à toute condamnation et à toute accusation en instance soient transmis aux autorités scolaires qui en font la demande.

DÉCLARATION

J'affirme que les renseignements fournis dans la présente demande sont véridiques et complets à tous égards et que je n'ai omis aucun renseignement pertinent. Je déclare, par ailleurs, n'avoir ni modifié ni altéré aucun des documents présentés. J'ai conscience que toute fausse déclaration, omission intentionnelle ou présentation de documents altérés, falsifiés ou contrefaits peut mener au refus, à la suspension ou à la révocation de mon autorisation d'enseigner conformément au *Certification of Teachers Regulation*.

Signature du (de la) candidat(e)

Date