

Vérification des titres de formation professionnelle et des titres de compétence obtenus au Manitoba

Objet:

Cette demande concerne les requêtes provenant de l'extérieur de la province au sujet des titres de formation professionnelle et des titres de compétences obtenus au Manitoba. Elle doit être remplie par l'organisme public ou par la ou les personnes souhaitant obtenir ces renseignements. La demande ne peut être présentée sans le consentement écrit du client.

Est-ce possible de faire évaluer par une autre administration mes titres de formation professionnelle et mes titres de compétence obtenus au Manitoba?

Oui.

Pour que sa situation d'apprenti ou de compagnon au Manitoba puisse être vérifiée, le client doit consentir à la communication indirecte des renseignements s'y rapportant, par la Direction de l'apprentissage du Manitoba, à l'organisme public ou à la (aux) personne(s) qui en font la demande.

Quelle est la façon de procéder?

L'organisme public ou la (les) personne(s) en question devrait lire les renseignements et fournir la documentation précisés dans la demande ci jointe.

Pour assurer le traitement de sa demande, le client doit signer le consentement à la collecte indirecte de renseignements personnels et à leur communication par la Direction de l'apprentissage d'Entrepreneuriat, Formation professionnelle et Commerce Manitoba.

Les demandes incomplètes ne seront pas traitées. Veuillez faire parvenir la demande par courrier ou par télécopieur à la Direction de l'apprentissage, au bureau de Winnipeg, dont l'adresse est indiquée ci dessous.

Quels types de renseignements sont requis?

Dans la partie supérieure de la demande, l'organisme public ou la(les) personne(s) doit fournir les coordonnées de la personne-ressource à l'extérieur de la province ainsi que des renseignements sur le client, comme le nom et la date de naissance.

L'organisme public ou la(les) personne(s) voulant obtenir des renseignements personnels doit aussi cocher les cases appropriées correspondant aux renseignements pertinents qu'il veut que la Direction de l'apprentissage du Manitoba lui communique, et indiquer tous les renseignements supplémentaires requis dans les espaces prévus à cet effet.

Le client doit lire et comprendre le **CONSENTEMENT À LA COLLECTE INDIRECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET À LEUR COMMUNICATION**. Une fois que c'est fait, le client doit écrire en caractères d'imprimerie le nom de l'organisme public ou de la (des) personne(s) concerné en vue de la vérification de ses titres de formation professionnelle et de ses titres de compétence obtenus au Manitoba. Le client doit signer et dater la demande dans l'espace prévu à cet

Vérification des titres de formation professionnelle et des titres de compétence obtenus au Manitoba

COORDONNÉES DE LA PERSONNE-RESSOURCE À L'EXTÉRIEUR DE LA PROVINCE

(EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

NOM DU MÉTIER: _____

Nom de l'organisme	Personne-ressource	Adresse	Ville, village, province	Code postal
Téléphone (résidence ou cellulaire)	Téléphone (lieu de travail)	Télécopieur	Courriel	

RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

Prénom	Initiale	Nom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
--------	----------	-----	--------------------------------

SECTION 1 – DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT

Veuillez cocher les cases correspondant aux renseignements pertinents que vous voulez que la Direction de l'apprentissage du Manitoba vous communique.

- Programme d'apprentissage terminé # _____ Date de délivrance _____
- Certificat de compagnon # _____ Date de délivrance _____
- Programme des normes interprovinciales Sceau rouge # _____ Date de délivrance _____
- Examen pratique déjà fait oui non sans objet
- Formation technique réussie échouée
- Admissibilité à passer l'examen interprovincial oui non
- Dates des tentatives infructueuses de réussir l'examen interprovincial _____ aa-mm-jj _____ aa-mm-jj _____ aa-mm-jj

Autre (veuillez préciser) _____

Niveau atteint dans la formation d'apprenti

Heures					
Niveau					

CONSENTEMENT À LA COLLECTE INDIRECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET À LEUR COMMUNICATION

Je comprends que _____ (veuillez inscrire le nom de l'organisme public ou de la personne ayant besoin de renseignements personnels vous concernant) doit recueillir les renseignements personnels me concernant précisés dans la Section 1 auprès de la Direction de l'apprentissage du Manitoba, qui se rapportent à mes études, à mon emploi en cours ou à mes antécédents scolaires et professionnels.

Je consens à ce que la Direction de l'apprentissage du Manitoba communique les renseignements personnels précisés dans la Section 1 à l'organisme public ou à la personne concerné à des fins de vérification des titres de formation professionnelle et des titres de compétence que j'ai obtenus au Manitoba.

Je comprends qu'après réception de cette formule de consentement dûment remplie, la Direction de l'apprentissage du Manitoba communiquera les renseignements personnels dont j'ai autorisé la communication dans les espaces prévus à cet effet dans la Section 1.

J'autorise aussi l'organisme public ou la personne concerné de communiquer des renseignements à la Direction de l'apprentissage du Manitoba s'il le juge nécessaire pour obtenir les renseignements précisés dans la Section 1.

Signature du client

Date

1-877-978-7233

www.manitoba.ca/tradecareers

rev. 02/10

Thompson

118-3 Station Rd.
R8N 0N3
204-677-6346
Fax 204-677-6689

The Pas

305 Fourth St. W
R9A 1M4
204-627-8290
Fax 204-627-8137

Brandon

128, 340-9th St.
R7A 6C2
204-726-6365
Fax 204-726-6912

Winnipeg

1010-401 York Ave.
R3C 0P8
204-945-3337
Fax 204-948-2346