

APPRENTISSAGE MANITOBA

Déclaration solennelle en vue de l'obtention de la qualification professionnelle dans un métier

Soudeur

Ce formulaire doit être rempli par le candidat.

Les renseignements fournis sur ce formulaire feront l'objet d'une vérification.

À moins que vous ayez accumulé vos heures de travail dans le cadre d'un travail indépendant, votre dossier de demande de certificat de qualification professionnelle ne sera pas accepté s'il est seulement accompagné d'une déclaration solennelle. Les candidats qui ne sont pas des travailleurs indépendants doivent fournir au moins une déclaration de l'employeur remplie par un employeur qui peut confirmer leurs antécédents professionnels.

A. Nom du candidat	Nom de la personne qui déclare son expérience professionnelle
Nom complet :	

B. Raison de la déclaration solennelle	Indiquez pourquoi une déclaration solennelle est nécessaire.
<input type="checkbox"/> L'employeur a cessé ses activités. <input type="checkbox"/> Le dossier d'employé n'est pas disponible.	
<input type="checkbox"/> Le candidat était travailleur indépendant. (Des références sont exigées.) <input type="checkbox"/> L'employeur refuse de remplir la déclaration de l'employeur.	
Si vous n'avez pas pu obtenir une déclaration de l'employeur d'au moins un de vos employeurs, veuillez décrire ci-dessous toutes les démarches que vous avez faites pour obtenir une telle déclaration. Si vous ne donnez pas suffisamment d'explications sur vos démarches, votre dossier de demande pourrait être refusé.	

C. Antécédents professionnels	Inscrivez les dates, le titre du poste, le nombre total d'heures travaillées et le type d'emploi pour la période visée par la déclaration.		
Nom de l'organisme ou de l'employeur :	Numéro d'entreprise : (travailleur indépendant seulement)		
Du (aaaa/mm/jj)	Au (aaaa/mm/jj)	Titre du poste :	Nombre total d'heures travaillées : (seulement celles passées à utiliser les outils)
Type d'emploi :	<input type="checkbox"/> Temps plein	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Saisonnier <input type="checkbox"/> Travail indépendant <input type="checkbox"/> Autre

Réservé à l'administration	Vérfifié - <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Signature :	Commentaires :
----------------------------	--	-------------	----------------

APPRENTISSAGE MANITOBA

Déclaration solennelle en vue de l'obtention de la qualification professionnelle dans un métier

Soudeur

Ce formulaire doit être rempli par le candidat.

Les renseignements fournis sur ce formulaire feront l'objet d'une vérification.

D. Déclaration relative aux tâches effectuées dans le cadre de l'emploi Analyse nationale des professions (APN) 2014	<input checked="" type="checkbox"/> Cochez « Non » si vous n'avez effectué aucune tâche d'un groupe d'activités. <input checked="" type="checkbox"/> Cochez « Oui » si vous avez effectué les tâches au niveau de performance d'un compagnon. Rayez toute tâche que vous n'avez pas effectuée. exemple
A – Compétences professionnelles communes Inclut : faire l'entretien des outils et de l'équipement; utiliser l'équipement d'accès et de manutention; effectuer les activités liées à la sécurité; organiser le travail; effectuer les tâches courantes du métier	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
B – Fabrication et préparation des composants pour le soudage Inclut : effectuer le traçage; fabriquer les composants	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
C – Coupage et gougeage Inclut : utiliser les outils et l'équipement pour le coupage et le meulage non thermique; utiliser le procédé d'oxycoupage aux gaz (OFC) pour le coupage et le gougeage; utiliser le procédé de coupage plasma (PAC) pour le coupage et le gougeage; utiliser le procédé de coupage à l'arc avec électrode de carbone et jet d'air (procédé CAC-A) pour le coupage et le gougeage	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
D – Procédés de soudage Inclut : souder les matériaux à l'aide du procédé de soudage à l'arc avec électrode enrobée (SMAW); souder les matériaux à l'aide des procédés de soudage à l'arc avec fil fourré (FCAW), de soudage à l'arc avec fil à âme métallique (MCAW) et de soudage à l'arc sous gaz avec fil plein (GMAW); souder les matériaux à l'aide du procédé de soudage à l'arc sous gaz avec électrode de tungstène (GTAW); souder les matériaux à l'aide du procédé de soudage à l'arc submergé (SAW)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui

E. Signature du candidat	J'atteste que les renseignements que j'ai fournis sont exacts.
Signature :	Date : (aaaa/mm/jj)
Nom en lettres moulées :	Téléphone (jour) :

Brandon
340, 9th Street, bureau 128
R7A 6C2
Tél. : 204 726-6365
Télec. : 204 726-6912

Thompson
3, chemin Station, bureau 118
R8N 0N3
Tél. : 204 677-6346
Télec. : 204 677-6689

Winnipeg
111, avenue Lombard, bureau 100
R3B 0T4
Tél. : 204 945-3337
Télec. : 204 948-2346

APPRENTISSAGE MANITOBA

Déclaration solennelle en vue de l'obtention de la qualification professionnelle dans un métier

Soudeur

Ce formulaire doit être rempli par le candidat.

Les renseignements fournis sur ce formulaire feront l'objet d'une vérification.

F. Références	Il faut soumettre des références pour chaque formulaire de déclaration solennelle pour le travail indépendant.
Soumettez avec vos déclarations solennelles dûment remplies le nom et les coordonnées de deux personnes qui peuvent confirmer votre expérience de travail indépendant. Ce peut être un fournisseur, un ancien employé, un entrepreneur dans votre industrie ou un client régulier de longue date. Il y a un maximum d'une référence par catégorie.	
Apprentissage Manitoba communiquera avec chacune des références indiquées pour vérifier les renseignements fournis dans votre demande.	

Prénom :	Nom :
Nom de l'organisme ou de l'entreprise :	Titre du poste :
Numéro de téléphone au travail :	Numéro de téléphone cellulaire :
Lien avec le candidat :	Courriel :

Prénom :	Nom :
Nom de l'organisme ou de l'entreprise :	Titre du poste :
Numéro de téléphone au travail :	Numéro de téléphone cellulaire :
Lien avec le candidat :	Courriel :