

Formulaire de demande d'approbation d'un programme d'études

Instructions

Pour remplir ce formulaire, vous devez le télécharger et en sauvegarder un exemplaire vierge sur votre ordinateur. Fermez votre navigateur internet et ouvrez l'exemplaire sauvegardé dans vos fichiers. Vous pouvez le remplir par voie électronique. Veuillez envoyer votre formulaire rempli et vos informations de paiement à programmes-d'enseignement@ordre-epe.ca.

Section 1 : Coordonnées de l'établissement d'enseignement postsecondaire/du programme d'études

Nom de l'établissement d'enseignement postsecondaire :

Type d'établissement d'enseignement postsecondaire (collège, université, collège professionnel) :

Remarque : Les établissements autochtones de l'Ontario sont encouragés à communiquer directement avec l'Ordre et l'IAESC.

Votre établissement d'enseignement postsecondaire est-il autorisé à délivrer des diplômes ou des grades?

Oui Non

Si oui, veuillez indiquer le nom de l'autorité provinciale ou territoriale :

Nom et code du programme :

Diplôme ou grade délivré :

Nom du département et de la faculté :

Site Web du programme :

Adresse postale du programme :

Campus où le programme est offert :

Remarque : Chaque campus et chaque modèle d'enseignement nécessiteront un formulaire de demande d'approbation, des frais et un portfolio distincts.

Coordonnées de la personne-ressource principale

Nom :

Poste :

Programme :

Département/service :

Adresse postale (si différente) :

Numéro de téléphone (y compris le numéro de poste) :

Courriel :

Coordonnées de la personne-ressource secondaire (optionnel)

Nom :

Poste :

Programme :

Département/service :

Adresse postale (si différente) :

Numéro de téléphone (y compris le numéro de poste) :

Courriel :

Langue de préférence pour recevoir les communications de l'Ordre

Anglais

Français

Coordonnées de l'établissement partenaire (s'il y a lieu)

Si le programme est offert en partenariat avec un autre établissement d'enseignement postsecondaire, veuillez fournir les renseignements suivants :

Remarque : Si vous établissez un partenariat avec plusieurs établissements d'enseignement pour la mise en œuvre de ce programme, merci de fournir les informations suivantes pour chaque établissement partenaire.

Nom de l'établissement partenaire :

Adresse postale de l'établissement partenaire :

Nom de la personne à contacter dans l'établissement partenaire :

Coordonnées de la personne à contacter (courriel et numéro de téléphone) :

Brève description du rôle de l'établissement dans la mise en œuvre du programme :

Coordonnées – Ministère des Collèges et Universités

Remarque : Les collèges d'enseignement professionnel doivent fournir les coordonnées de leur représentant à la Direction des collèges d'enseignement professionnel du ministère des Collèges et Universités. Veuillez noter que les informations contenues dans le présent dossier de demande d'approbation et le processus d'examen seront communiquées au ministère dès réception de la demande.

Nom :

Poste et service :

Numéro de téléphone (y compris le numéro de poste) :

Courriel :

Section 2 : Attestation et déclaration

Par la présente, l'établissement d'enseignement postsecondaire qui soumet une demande d'approbation en vertu de la [Politique d'approbation des programmes d'études \(2021\)](#) atteste et déclare ce qui suit :

- Tous les renseignements de la présente demande sont vrais et exacts.
- Pour les collèges d'enseignement professionnel, les informations contenues dans le présent dossier de demande d'approbation et le processus d'examen seront communiqués au ministère des Collèges et Universités dès réception de la demande (applicable aux collèges professionnels uniquement).
- L'établissement d'enseignement postsecondaire doit informer l'Ordre des éducatrices et des éducateurs de la petite enfance (l'Ordre) de tout changement apporté à sa demande ou aux documents connexes l'accompagnant.
- L'établissement d'enseignement postsecondaire doit fournir à l'Ordre les renseignements ou les documents supplémentaires avant la date limite fixée.
- L'établissement d'enseignement postsecondaire doit se conformer aux conditions de la [Politique d'approbation des programmes d'études \(2021\)](#).

Cette demande a été approuvée par un membre du corps dirigeant de l'établissement d'enseignement postsecondaire ou par un représentant autorisé à assujettir le programme aux conditions de la présente demande.

Nom du/de la représentant(e) officiel(le) ou autorisé(e) :

Nom de l'établissement d'enseignement postsecondaire :

Poste au sein de l'établissement :

- En cochant cette case et en signant ci-dessous, je confirme que je comprends les conditions du présent formulaire et que je suis habilité(e) à assujettir l'établissement d'enseignement postsecondaire susmentionné auxdites conditions.
- En cochant cette case, je reconnais que toute déclaration ou représentation fausse ou trompeuse concernant le présent formulaire pourrait entraîner un refus de la demande.
- En cochant cette case et en signant ci-dessous, je confirme l'exactitude des informations fournies.

Signature :

Date :

Section 3 : Renseignements relatifs au paiement

Veillez prendre connaissance de la description de programme et des frais correspondants qui s'appliquent :

- Programme de premier cycle (d'une durée de deux ans) – Les frais de dossier sont de 200 \$ et les frais d'évaluation de 2 300 \$, **pour un total de 2 500 \$.**
- Programme de premier cycle (d'une durée supérieure à deux ans) – Les frais de dossier sont de 200 \$ et les frais d'évaluation de 3 300 \$, **pour un total de 3 500 \$.**
- Programme de deuxième cycle – Les frais de dossier sont de 200 \$ et les frais d'évaluation de 3 300 \$, **pour un total de 3 500 \$.**

Mode de paiement :

Cochez le mode de paiement choisi et remplissez les champs correspondants :

- Visa Visa débit Mastercard

Nom du (de la) titulaire de la carte (écrire le nom tel qu'il apparaît sur la carte) :

Numéro de carte :

Date d'expiration :

N° CVV (valeur de vérification de carte – correspond au numéro à 3 chiffres au dos de votre carte) :

- Débit préautorisé (DPA)

Pour obtenir un formulaire de DPA, veuillez écrire à programmes-d'enseignement@ordre-epe.ca.

Votre vie privée est importante. Pour en savoir plus sur la manière dont nous protégeons vos renseignements et la façon dont ils peuvent être utilisés, veuillez consulter notre [déclaration sur la protection de la vie privée](#).