

Formulaire de demande d'inscription dans le cadre de l'évaluation individuelle des diplômes et de la formation

Pour remplir ce formulaire, vous devez télécharger et sauvegarder une copie vierge sur votre ordinateur. Fermez votre navigateur Internet et ouvrez la copie sauvegardée à partir de vos fichiers. Maintenant, vous pouvez remplir le formulaire par voie électronique ou vous pouvez l'imprimer et le remplir par écrit.

Renseignements sur le formulaire de demande d'inscription dans le cadre de l'évaluation individuelle

Ce formulaire doit être utilisé par les demandeurs qui font une demande d'évaluation de leur diplômes et de leur formation.

Ce formulaire doit aussi être utilisé par les personnes qui sont anciens membres de l'Ordre dont le certificat d'inscription a été révoqué, mais qui avaient auparavant présenté une demande d'inscription dans le cadre d'une évaluation individuelle. Pour vérifier si ce formulaire s'applique à vous, consultez [ordre-epe.ca/guide évaluation individuelle](http://ordre-epe.ca/guide_evaluation_individuelle).

Section 1 : Confirmation de la compréhension du demandeur

Confirmez votre compréhension à titre de demandeur en cochant la case à côté de chacun des trois énoncés ci-dessous :

- Je confirme que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire de demande d'inscription dans le cadre de l'évaluation individuelle des diplômes et de la formation et les documents qui l'accompagnent sont véridiques.
- Je reconnais que toute déclaration ou représentation fausse ou trompeuse concernant la présente demande pourrait entraîner un refus d'inscription ou justifier des mesures disciplinaires.
- En cochant cette case et en inscrivant mon nom, je confirme que je comprends et que j'accepte les conditions prévues dans ce formulaire de demande d'inscription.

Nom du demandeur

Date (jj/mm/aaaa)

Section 2 : Demandes antérieures

a) Avez-vous déjà effectué une demande d'inscription à l'Ordre des éducatrices et des éducateurs de la petite enfance?

Oui Non

Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants :

- N° de référence de la demande :
- Nom et prénom utilisés dans votre demande :

b) Êtes-vous un(e) ancien(ne) membre de l'Ordre dont le certificat d'inscription a été révoqué?

Oui Non

Si oui, veuillez fournir votre numéro d'inscription :

Section 3 : Dossier de demande d'inscription

Pour que votre demande soit traitée, votre dossier de demande d'inscription doit contenir les éléments suivants :

- a) Formulaire de demande d'inscription dans le cadre d'une évaluation individuelle rempli et signé
- b) Paiement de 260 \$ CA (nouveaux demandeurs) ou de 270 \$ CA (anciens membres)

Tout dossier de demande d'inscription incomplet vous sera retourné. Pour en savoir plus, consultez ordre-epe.ca/guide_evaluation_individuelle.

Demandeurs : vous êtes tenus de fournir des documents supplémentaires. Consultez ordre-epe.ca/guide_evaluation_individuelle pour obtenir plus de détails et des instructions.

Section 4 : Frais de dossier et droits d'inscription

Veillez prendre note des différents frais de demande d'inscription ci-dessous.

Cochez la description ci-dessous et les frais (en dollars canadiens) qui s'appliquent à votre situation :

- Je n'ai jamais été inscrit(e) à l'Ordre auparavant – **les frais applicables sont de 260 \$ CA** (85 \$ de frais de dossier et 175 \$ de frais d'inscription)
- Je suis un(e) ancien(ne) membre qui fait une demande de réinscription auprès de l'Ordre et le statut actuel de mon certificat d'inscription est annulé/ démissionné / expiré – **les frais applicables sont de 260 \$ CA** (85 \$ de frais de dossier et 175 \$ de frais d'inscription)
- Je suis un(e) ancien(ne) membre qui fait une demande de réinscription auprès de l'Ordre et le statut actuel de mon certificat d'inscription est révoqué – **les frais applicables sont de 270 \$ CA** (95 \$ de frais de dossier et 175 \$ de frais d'inscription)

Veillez cocher la case correspondant au mode de paiement choisi :

- Chèque / mandat-poste / traite bancaire libellé(e) à l'ordre de l'Ordre des éducatrices et des éducateurs de la petite enfance pour la somme totale de _____ \$ CA.*

N° de chèque/ mandat-poste/ traite bancaire :

- Visa Visa Débit MasterCard

- En cochant cette case et en inscrivant mon nom, j'autorise l'Ordre à porter le montant de _____ \$ CA à ma carte de crédit :

Nom du titulaire de la carte : (Écrire le nom en lettres moulées, tel qu'il apparaît sur la carte) :

Numéro de carte :

Date d'expiration (mm/aa) :

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

* Les frais de dossier et les frais d'inscription apparaîtront comme deux transactions distinctes sur votre relevé de carte de crédit.

Section 5 : Renseignements personnels (Consultez ordre-epe.ca/guide_evaluation_individuelle)

Nom

Prénom

Autre(s) prénom(s)

Prénom usuel

Nom de famille à la naissance (si différent du nom ci-dessus)

Prénom à la naissance (si différent du prénom ci-dessus)

Ancien nom de famille (si différent)

Ancien prénom (si différent)

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Adresse du domicile

N° d'app.

N° de C.P.

N° de RR

Ville

Province/Territoire/État

Code postal

Pays

Numéro de téléphone à la maison (précisez l'indicatif régional)

Numéro de téléphone mobile (précisez l'indicatif régional)

Adresse courriel préférée (veuillez fournir une adresse courriel à laquelle vous êtes le (la) seul(e) à pouvoir accéder pour recevoir les communications de l'Ordre) :

Êtes-vous actuellement : Employé(e) Sans emploi

Si vous avez coché la case pour indiquer que vous êtes employé(e), veuillez fournir les renseignements suivants :

a. Lieu de travail

Nom de l'entreprise

Adresse de l'entreprise

Unité #

N° de C.P.

N° de RR

Ville

Province/Territoire/État

Code postal

Pays

b. N° de téléphone au travail (précisez l'indicatif régional)

c. N° de télécopie au travail (précisez l'indicatif régional)

Communications provenant de l'Ordre

Adresse postale préférée pour recevoir les communications de l'Ordre

Adresse du domicile Adresse au travail

Langue préférée pour recevoir les communications de l'Ordre : Anglais Français

Preuve d'identité

Veillez soumettre une copie d'une pièce d'identité délivrée par le gouvernement comme preuve de votre identité.

Les documents doivent être rédigés en anglais ou en français et doivent comprendre :

- votre nom complet et
- votre date de naissance

***L'Ordre n'accepte pas les cartes Santé comme pièces d'identité.**

Pour en savoir plus sur les pièces justificatives, veuillez consulter: ordre-epe.ca/inscription_guide.

Document soumis :

À des fins statistiques uniquement

Je m'identifie comme: Femme Homme Si aucun des deux ne s'applique à vous, veuillez cocher cette case.

Optionnel : Je m'identifie comme:

d'ascendance autochtone (Premières Nations, Inuit, Métis) francophone

francophone et d'ascendance autochtone (Premières Nations, Inuit, Métis)

Veillez indiquer si vous êtes: Bénéficiaire d'une subvention du [Programme de formation complémentaire en EPE](#)

Diplômé(e) d'un programme de Praticienne ou praticien du développement de l'enfant (apprentissage)

Aucune de ces réponses

Section 6 : Exigence en matière d'études et de formation (consultez [ordre-epe.ca/guide évaluation individuelle](http://ordre-epe.ca/guide_evaluation_individuelle))

Remplissez la section qui s'applique à votre situation. Veuillez établir la liste de toutes les attestations d'études dont vous voulez que l'Ordre tienne compte dans le cadre de l'évaluation. Si vous avez plus de trois attestations d'études, utilisez la [Fiche de renseignements supplémentaires](#).

a) Si vous avez obtenu un diplôme ou un grade au Canada, veuillez remplir ce qui suit :

Nom et adresse de l'établissement d'enseignement (précisez la ville et la province)	Nom du diplôme ou du grade (indiquez la majeure)	Année d'obtention
1)		
Relevé de notes officiel demandé le jj/mm/aaaa)	Nom tel qu'il apparaît sur le relevé	N° d'étudiant
Nom et adresse de l'établissement d'enseignement (précisez la ville et la province)	Nom du diplôme ou du grade (indiquez la majeure)	Année d'obtention
2)		
Relevé de notes officiel demandé le jj/mm/aaaa)	Nom tel qu'il apparaît sur le relevé	N° d'étudiant
Nom et adresse de l'établissement d'enseignement (précisez la ville et la province)	Nom du diplôme ou du grade (indiquez la majeure)	Année d'obtention
3)		
Relevé de notes officiel demandé le jj/mm/aaaa)	Nom tel qu'il apparaît sur le relevé	N° d'étudiant

Section 6 : Exigence en matière d'études et de formation suite (consultez [ordre-epe.ca/guide évaluation individuelle](http://ordre-epe.ca/guide_evaluation_individuelle))

b) Si vous avez obtenu votre diplôme ou votre grade à l'extérieur du Canada, vous devez faire une demande de rapport d'évaluation ICAP auprès de WES. Veuillez remplir ce qui suit :

Nom et adresse de l'établissement
(précisez la ville, le pays)

Nom du diplôme ou grade
(indiquez la majeure)

Année d'obtention

1)

2)

3)

Rapport ICAP de WES demandé le (jj/mm/aaaa)

Nom tel qu'il apparaît sur votre rapport ICAP

N° de référence de la demande de WES

Remarque : Veuillez consulter ordre-epe.ca/guide_evaluation_individuelle pour des instructions concernant la soumission des résultats des tests de langue.

La langue d'enseignement de mon diplôme ou grade était le français.

La langue d'enseignement de mon diplôme ou grade était l'anglais.

Autre - la langue d'enseignement de mon diplôme ou grade était une langue autre que le français ou l'anglais.

Si vous avez répondu « autre », vous devez passer un des tests de langue en français ou en anglais jugés acceptables par l'Ordre et vous devez obtenir les résultats exigés pour ce test-là.

Pour indiquer quel test de langue vous soumettez, veuillez cocher la case qui s'applique à vous ci-dessous :

Test d'Évaluation de Français (TEF).

Test d'Évaluation de Français (TEF) - Canada.

Diplôme d'Études en Langue Française (DELF).

Diplôme Approfondi de Langue Française (DALF).

Test de Connaissance de Français (TCF).

International English Language Testing System (IELTS) Academic.

International English Language Testing System (IELTS) General.

Internet-based Test of English as a Foreign Language (IBT TOEFL).

Canadian English Language Proficiency Index Program (CELPIP).

Pearson Test of English (PTE).

Canadian Academic English Language (CAEL).

Pour savoir comment soumettre vos résultats et en savoir plus sur leur validité et les résultats minimum requis, consultez : <https://www.college-ece.ca/fr/demanduers/section-7-maitrise-de-la-langue/>

Section 8 : Inscription professionnelle (ou permis d'exercer)

Vous devez répondre à TOUTES les questions de cette section.

1. Êtes-vous actuellement inscrit(e) ou autorisé(e) à exercer, ou avez-vous déjà été inscrit(e) ou titulaire d'un permis d'exercer auprès d'un autre organisme de réglementation ou de délivrance de permis dans un pays ou territoire quelconque?

Oui

Non

Si vous avez répondu "oui" à la question ci-dessus, vous êtes tenu(e) de vous assurer de faire envoyer directement à l'Ordre le [Formulaire de preuve de statut professionnel](#) par l'organisme de réglementation concerné et fournir les renseignements suivants. Consultez [ordre-epe.ca/guide évaluation individuelle](#) pour obtenir plus de détails sur les étapes supplémentaires requises.

Nom de la (des) profession(s)

Nom de l'organisme de réglementation ou de délivrance de permis

Province/Territoire/État

Pays

Dates d'inscription

Date à laquelle vous avez demandé à l'organisme de réglementation ou de délivrance de permis de remplir le Formulaire de preuve de statut professionnel (jj/mm/aaaa)

Si vous êtes inscrit(e) ou détenez un permis d'exercer auprès de plus d'une autorité ou pour plusieurs professions, consultez [ordre-epe.ca/guide évaluation individuelle](#) pour savoir comment fournir davantage de précisions sur la [Fiche de renseignements supplémentaires](#).

2. Vous êtes-vous vu refuser l'inscription ou l'adhésion d'un autre organisme de réglementation ou de délivrance de permis?

Oui

Non

Si vous avez répondu « oui » à la question ci-dessus, consultez [ordre-epe.ca/guide évaluation individuelle](#) pour savoir quelles étapes supplémentaires sont requises.

Nom de la (des) profession(s)

Nom de l'organisme de réglementation ou de délivrance de permis

Province/Territoire/État

Pays

Date de délivrance

Section 9 : Problèmes pouvant influencer la pratique

Vous devez répondre à TOUTES les questions de cette section.

1. Avez-vous déjà démissionné (ou mis fin à votre inscription) d'un organisme de réglementation ou de délivrance de permis alors que vous faisiez l'objet d'une plainte, d'une enquête ou d'une instance pour cause de faute professionnelle, d'incompétence ou d'inaptitude professionnelle dans l'exercice de la profession d'éducatrice ou d'éducateur de la petite enfance ou de toute autre profession (dans un pays ou territoire quelconque)?
 Oui Non
2. Avez-vous déjà été déclaré(e) coupable de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité dans l'exercice de la profession d'éducatrice ou d'éducateur de la petite enfance ou de toute autre profession (dans un pays ou territoire quelconque)?
 Oui Non
3. À votre connaissance, faites-vous actuellement l'objet d'une enquête pour faute professionnelle, incompétence ou incapacité dans l'exercice de la profession d'éducatrice ou d'éducateur de la petite enfance ou de toute autre profession (dans un pays ou territoire quelconque)?
 Oui Non
4. Avez-vous été accusé(e) et/ou avez-vous été déclaré(e) coupable d'une infraction à la [Loi réglementant certaines drogues et autres substances \(Canada\)](#) ou à la [Loi sur les aliments et drogues \(Canada\)](#)?
 Oui Non
5. Avez-vous été accusé(e) ou avez-vous déjà été déclaré(e) coupable d'une infraction criminelle au Canada ou à l'étranger?
 Oui Non
6. Avez-vous une maladie mentale ou un trouble pouvant affecter votre capacité à exercer la profession en toute **sécurité**?
 Oui Non
7. Avez-vous déjà fait l'objet d'accusations de faute, y compris pour inconduite académique, ayant entraîné des mesures disciplinaires de la part du Bureau du doyen (ou de tout bureau administratif de niveau équivalent ou supérieur) au sein d'un établissement d'études postsecondaires?
 Oui Non

Section 9 : Problèmes pouvant influencer la pratique suite

Vous devez répondre à TOUTES les questions de cette section.

8. Une société d'aide à l'enfance ou une institution équivalente de tout autre pays ou territoire a-t-elle déjà confirmé des **allégations ou préoccupations** portées contre vous?

Oui Non

9. L'autorisation d'un directeur's pour travailler en tant qu'EPEI ou superviseur(e) dans un milieu de la petite enfance vous a-t-elle déjà été **retirée**?

Oui Non

10. Votre lettre de permission de travailler au sein d'un programme de maternelle ou de jardin d'enfants à temps plein en tant qu'EPEI vous a-t-elle déjà été **retirée**?

Oui Non

11. Êtes-vous titulaire, ou avez-vous déjà été titulaire d'un agrément pour exploiter un centre de garde d'enfants en vertu de la [Loi sur les garderies](#) ou de la [Loi de 2014 sur la garde d'enfants et la petite enfance](#)?

Oui Non

Si vous avez répondu "oui" à la question 11, veuillez répondre aux questions suivantes :

a. Avez-vous déjà été déclaré(e) coupable d'une infraction en vertu de la [Loi sur les garderies](#) ou de la [Loi de 2014 sur la garde d'enfants et la petite enfance](#), ou faites-vous présentement l'objet d'une enquête relative à une infraction en vertu de l'une de ces deux lois?

Oui Non

b. Un directeur nommé en vertu de la [Loi sur les garderies](#) ou de la [Loi sur la garde d'enfants et la petite enfance](#) a-t-il déjà révoqué votre agrément ou permis pour exploiter un centre de garde ou refusé de le renouveler?

Oui Non

Si vous avez répondu "oui" à l'une des questions de la section 9, consultez [ordre-epe.ca/guide évaluation individuelle](http://ordre-epe.ca/guide_evaluation_individuelle) pour savoir comment fournir des explications ou des renseignements supplémentaires.

Section 10 : Attestation

Veillez confirmer en cochant ✓ la case à côté de chacun des cinq énoncés ci-dessous :

- a) Je comprends que je dois être titulaire d'un certificat d'inscription en règle auprès de l'Ordre des éducatrices et des éducateurs de la petite enfance (l'Ordre) afin d'exercer la profession d'éducatrice ou d'éducateur de la petite enfance en Ontario.

Oui

- b) Je comprends que je ne peux utiliser les titres protégés ou les désignations d'« éducatrice de la petite enfance » (EPE) ou d'« éducateur de la petite enfance » (EPE), ou d'« éducatrice de la petite enfance inscrite » (EPEI) ou d'« éducateur de la petite enfance inscrit » (EPEI) et leurs équivalents en anglais si je ne suis pas titulaire d'un certificat d'inscription en règle auprès de l'Ordre.

Oui

- c) Je comprends que l'Ordre pourrait me demander des renseignements supplémentaires (y compris des documents justificatifs) concernant ce Formulaire de demande d'inscription.

Oui

- d) Je comprends qu'en cas de changement relatif aux renseignements fournis dans le présent formulaire de demande d'inscription, y compris à mes coordonnées, je suis tenu(e) d'en aviser l'Ordre dans les 30 jours suivant le changement, à l'aide du [Modification des Renseignements](#).

Oui

Je confirme que j'ai lu et que j'accepte les conditions ci-dessus, et j'atteste que tous les renseignements figurant sur le présent Formulaire de demande d'inscription sont vrais et exacts.

Oui

Vérifiez et terminez votre demande

Veillez vérifier le présent formulaire et vous assurer qu'il est rempli avant de le soumettre, selon les instructions indiquées à ordre-epe.ca/guide_evaluation_individuelle.

Fiche de renseignements supplémentaires