

IDENTITÉ

| | | |
|--|--------------------------|----------------------|
| Nom(s) de famille: | Prénom(s): | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Veuillez citer tout nom, autre que cité ci-haut, utilisé. <input type="text"/> | | |
| Adresse (ajouter tous les détails, incluant # d'app.): <input type="text"/> | | |
| Ville: | Province: | Code postal: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| No. d'inscription | No. d'assurance sociale: | Téléphone (rés.): |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ÉCOLE ou Collège

| | | |
|--|----------------------|---|
| Association: | École où employé(e): | Téléphone (école): |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adresse de l'école: <input type="text"/> | | |
| Ville: | Code postal: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| ----- Membre de ----- | | ----- Statut ----- |
| () SPPQ () CPMDQ () Autre | | () statutaire/affilié () volontaire/associé |
| Preuve d'emploi (formulaire de consentement d'emploi) doit être soumise. | | |

À L'EMPLOI DU BUREAU

| | | | |
|-----------------------|-----------|-----------------------|-----------|
| Évalué par _____ | P4 | Évalué par _____ | P5 |
| Catégorie _____ | | Catégorie _____ | |
| Vérifié _____ | | Vérifié _____ | |
| Date _____ | | Date _____ | |
| Attestation no. _____ | | Attestation no. _____ | |
| Expédié _____ | | Expédié _____ | |

FORMATION DE BASE PROFESSIONNELLE

Formation de base professionnelle complétée à (nom de l'institution):

Lieu:

Dates de durée:

L'Attestation d'admissibilité, Le relevé de notes au complet **devra** être soumis pour toute formation professionnelle complétée .

FORMATION INITIAL

Université ou Collège:

Année d'obtention:

Grade obtenu:

Concentration en:

Genre de cours

Veillez cocher:

Un relevé de notes universitaires ou de collège complet indiquant les cours, crédits, notes obtenues (de toutes les universités, collège , ou école fréquentées) **doit** être soumis.

- général 3 ans général 4 ans spécialisation, 4 ans autre
 relevé(s) ci-inclus relevé(s) à venir par la suite

COURS DE QUALIFICATIONS ADDITIONNELLES

Citer les noms et dates des cours de qualifications additionnelles.

Inclure document(s): bulletin(s) de note(s), lettre(s) de reconnaissance.

| Cours | Collège | Date |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

COURS UNIVERSITAIRES OU DE COLLÈGE PRIVÉ ADDITIONNELS

La documentation à l'appui de tous les cours cités **doit** être soumise.

| Cours (nom et numéro) | Université ou Collège | Date | Note obtenue |
|-----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Si votre grade initial comprend plus de cours que le minimum requis pour ce grade, veuillez soumettre une lettre officielle du Registraire indiquant, par titre et numéros, le(s) cours en surplus.

GRADE UNIVERSITAIRE OU DU COLLÈGE PRIVÉ ADDITIONNEL

Université: Grade obtenu: Année d'obtention:

() relevé(s) ci-inclus () relevé(s) à venir par la suite

AUTRES QUALIFICATIONS NON-CITÉES CI-DESSUS

Nom du grade, diplôme, certificat ou cours (relevé(s) requis): Institution:

Durée de: à: Lieu:

Le CEPQ a le droit de demander de la documentation additionnelle, si requise afin de compléter l'évaluation du dossier.

DÉCLARATION

Je soussigné(e) certifie que les renseignements, fournis ci-dessus, sont véridiques et complets.

Date: _____ Signature: _____

CEPQ

ANNEXE I

Renseignements personnels

Vous nous avez donné des informations relatives à votre dossier personnel. Ainsi, nous considérons que vous consentez à ce que nous consignions dans un dossier tous les renseignements que vous nous avez transmis ou nous transmettez, verbalement ou par écrit. Suite à l'entrée en vigueur de la (loi 68), et à moins d'avis contraire de votre part, nous considérons que vous autorisez la CEPQ à transmettre au grand public ou au demandeur, les informations relatives à votre dossier, soit lorsque vous êtes membre et pour une période de cinq ans après l'annulation de votre statut de membre.

Consentement

À partir de maintenant, je consens, d'une façon libre et manifeste, à ce que : La CEPQ consigne dans un dossier tous les renseignements que je lui transmettrai, d'une façon écrite, orale, informatisée ou autres.

Et j'ai signé, _____

à _____

Ce _____ jour du mois de _____ 20_____.

CEPQ

AFFIRMATIONSOLENNELLE/ASSERMENTATION

Je, soussigné, _____, affirme solennellement que je suis le/la requérant(e) et que les renseignements que j'ai fournis dans la présente demande d'inscription sont exactes et véridiques.

Je, soussigné, _____, affirme solennellement que les diplômes, certificats, attestations, documents et informations verbales ou écrites fournis à la CEPQ pour mon inscription sont exacts et véridiques. En tout temps, j'autorise la CEPQ à faire vérification sur mon dossier académique, juridique et sur ma demande d'inscription. Je comprends et je consens à respecter mon engagement envers les règlements du document intitulé « ANNEXE I » que j'ai volontairement signé lors de mon inscription..

Je, soussigné, _____, Je m'engage à respecter les décisions, les règlements adoptés par le conseil de la CEPQ. Je m'engage à respecter en tout temps les décisions prises par l'administration ou par la direction de **Le Conseil des Examineurs en Psychothérapie du Québec.**

Et j'ai signé,

À _____

ce _____ jour du mois de _____ 20_____.

Déclaré sous serment devant moi,

à _____

ce _____ jour du mois de _____ 20_____.

_____ # _____

Commissaire à l'assermentation

Prénom et nom du commissaire en lettre moulée : _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tous les districts judiciaires du Québec | <input type="checkbox"/> Tous les districts judiciaires du Canada |
| <input type="checkbox"/> Tous le Canada et tous les pays d'une municipalité | <input type="checkbox"/> Maire, greffier ou secrétaire-trésorier |
| <input type="checkbox"/> Juge de paix | <input type="checkbox"/> Avocat <input type="checkbox"/> Notaire |

Liste à vérifier avant d'expédier la demande d'évaluation:

1. Ai-je complété toutes les sections du formulaire?

Des photocopies lisibles et non-modifiées de la documentation suivante seront acceptées.

2. Ai-je inclus des copies de tous mes relevés de notes universitaires ou collège des grades obtenus et des relevés ou bulletins de notes de tous les autres cours réussis? Si j'ai obtenu des équivalences vers des grades universitaires ou collège, ai-je inclus les relevés de notes de toutes ces équivalences?
3. Ai-je inclus les bulletins ou relevés de notes universitaires ou collège de tous les cours de qualifications additionnelles complétés?
4. Si j'ai été évalué auparavant sous un autre nom, ai-je inclus une preuve de mon changement de nom?
5. Ai-je inclus une traduction officielle de ma documentation émise dans une langue autre que le français et l'anglais?
6. Si j'ai obtenu le DEC/DCS du Québec, ai-je inclus des copies du diplôme et du relevé de notes au complet **indiquant les crédits** des cours?
7. Si votre grade initial comprend plus de cours que le minimum requis pour ce grade, veuillez soumettre une lettre officielle du Registraire de l'université ou collège fréquentée citant, par titre(s) et numéro(s), le(s) cours complété(s) en surplus des exigences de ce grade. Selon le Plan 4, il sera préférable que ce(s) cours soi(en)t au-delà de la 1^{ère} année. Selon les Plans 4 et 5, il serait à votre avantage que ce(s) cours soi(en)t avec la/les note(s) la/les plus haute(s) possible.

Les candidats qui souhaitent passer les examens de CEPQ doivent s'appliquer directement à CEPQ. Un formulaire de demande courant doit être accompli et envoyé directement à CEPQ chaque fois que le candidat applique à la prise un examen de CEPQ, réactive une application reportée, ou sollicite une levée de la partie I - les examens de base de la Science. Tous les matériaux d'application doivent être timbrés par la date-limite d'application juin de 1, 2004. Des applications timbrées dans les dix jours de la date-limite d'application (6/02/05-6/10/05) seront acceptées seulement si accompagné des \$100 que la défunte application Fee. Applications timbré plus tard que dix jours après la date-limite d'application sera retournée au demandeur. La documentation exigée inclut: La partie courante II de CEPQ - application clinique d'examen de la Science ET Honoraires appropriés sous forme de mandat ; ET Une copie de l'identification de photo qui seront employés pour gagner l'accès aux examens (le permis du conducteur courant, la carte d'identification gouvernement-publiée, ou la page de photo de passeport); ET La documentation suivante Une lettre demandée par le demandeur et livrée à CEPQ du conservateur à un programme médical ostéopathe approuvé l'un ou l'autre: Vérifiant que le candidat a reçu un diplôme (si le candidat a déjà reçu un diplôme);

RÉSUMÉ DES ÉTUDES SCOLAIRES PAR ANNÉES

À être complété SEULEMENT par les personnes éduquées hors du Canada et des États-Unis

Veillez imprimer à la plume.

Puisque nous avons besoin autant de détails que possible sur vos études scolaires, veuillez suivre précisément les directions qui suivent afin de nous donner les détails au sujet: des dates que vous avez fréquenté les institutions scolaires, des niveaux des études complétées, des institutions fréquentées et des examens, certificats et diplômes obtenus.

Colonne 1: Indiquez, pour chaque année scolaire, le mois et l'année débutés ainsi que le mois et l'année complétés.

Colonne 2: Citez votre âge à chaque année scolaire fréquentée. Si vous aviez 6 ans lors de votre 1^{ère} année au primaire, indiquez 6 ans; pour la 2^{ième} année, 7 ans, etc.

Colonne 3: Cette colonne indique le nombre d'années que vous avez fréquenté l'école.

Colonne 4: Pour chaque année scolaire complétée, indiquez le niveau complété, au primaire, au secondaire, aux études supérieures.

Colonne 5: Citez le genre d'école /d'institution fréquentée(s) (écoles primaire, élémentaire, ou secondaire, lycée, École supérieure, École normale, université, etc.).

Colonne 6: Citez le nom de l'examen, du brevet, du certificat, ou du diplôme obtenu à la fin de l'année scolaire, s'il y a lieu. Par exemple, si vous aviez obtenu un brevet ou certificat à la fin du cycle primaire, veuillez le nommer. Si vous aviez obtenu le baccalauréat, le diplôme de fin d'études secondaires, ou le certificat d'humanités, ou autre, à la fin des études secondaires, veuillez le citer. Il faudra également citer les noms des diplômes obtenus aux universités ou aux autres écoles ou institutions d'études supérieures.

