

## Formulaire de confirmation aux termes de l'entente sur les mesures de soutien à la mobilité de la main-d'œuvre

### AUTORISATION À COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS

Je, soussigné, ,  
(nom du candidat)  
ayant pris connaissance des renseignements sur la présentation d'une demande dans le cadre  
de l'Entente sur les mesures de soutien à la mobilité de la main-d'œuvre – ACORE, suis d'avis  
que je possède les qualifications pour présenter une demande issue de la province de(du)  
.  
(province d'origine)

J'autorise par la présente   
(nom et adresse de l'organisme réglementaire en ergothérapie — point de départ)

à répondre aux questions suivantes sur mon statut d'inscrit afin de compléter le formulaire  
de confirmation aux termes de l'entente sur les mesures de soutien à la mobilité de la  
main-d'œuvre (ci-dessous) et à le transmettre à :

Ordre des ergothérapeutes du Québec  
2021, avenue Union, bureau 920  
Montréal, Québec H3A 2S9

J'autorise de plus l'organisme réglementaire de mon point de départ à fournir à  
l'organisme réglementaire de mon point d'arrivée :

- une copie certifiée de mon diplôme en ergothérapie et/ou de mon relevé de notes  
de l'université;
- une copie certifiée de la confirmation de ma réussite à l'examen prescrit; et
- une copie certifiée de mon historique réglementaire\*

#### Pendant mon séjour dans votre province, j'ai été inscrit entre les dates suivantes :

sous le(s) nom(s) de

Mon numéro d'inscription est(était)

Date de naissance

Signature du candidat \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature du témoin \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

#### \*Note

- 1) Vous devez également obtenir, de la juridiction du point de départ, un formulaire dûment complété de votre historique réglementaire. Le formulaire de confirmation aux termes de l'entente permet, uniquement à la juridiction du point de départ, de partager l'information contenue dans votre dossier, au moment où vous lui avez fait votre demande d'admission.
- 2) Si vous êtes actuellement inscrit dans plus d'une juridiction, vous devriez considérer la juridiction dans laquelle se trouve votre lieu d'exercice principal, comme juridiction de point de départ.
- 3) Si la juridiction du point de départ n'a pas de documents afférents à votre dossier, vous pourriez être invité à les présenter, par la juridiction du point d'arrivée. Si, selon les termes de l'entente sur les mesures de soutien à la mobilité de la main d'œuvre, vous êtes éligible à demander le transfert d'une province à une autre, une telle demande n'affectera pas cette éligibilité.

(Les pages 2 et 3 doivent être remplies par l'organisme réglementaire)

1. Les documents du candidat ont été authentifiés par votre organisme ou en son nom.

Non

Oui

Veillez préciser; indiquez la raison  
si vous avez répondu par la négative.

## FORMATION/INSCRIPTION

2. Cette personne a obtenu un diplôme en ergothérapie dans le cadre d'un  
programme d'enseignement canadien en (année).

Non

Oui

Veillez préciser le nom du diplôme  
et celui de l'institution d'enseignement.

Relevé de notes ci-joint.

Non

Oui

Si le relevé de notes de l'université ou relatif au diplôme  
n'est pas joint, veuillez en indiquer la raison.

## EXAMEN

3. Cochez l'énoncé le mieux adapté à cette personne.

La réussite d'un examen n'est pas une condition d'inscription dans notre  
province.

La réussite d'un examen n'était pas une condition d'inscription pour cette  
personne. Veuillez en indiquer la raison :

La personne a réussi l'examen prescrit en (année).

Document de confirmation ci-joint.

Non

Oui

Si vous avez répondu par la négative,  
veuillez en indiquer la raison.

## Formulaire de confirmation aux termes de l'entente sur les mesures de soutien à la mobilité de la main-d'œuvre

### HISTORIQUE RÉGLEMENTAIRE

4. Un permis d'exercice et/ou une inscription sans restriction ont-ils été émis à cette personne pour exercer l'ergothérapie dans votre juridiction ?

Non

Oui

Présentement inscrite

Dates d'inscription

Si vous avez répondu « Non »,  
veuillez en indiquer la(les) raison(s).

Les documents suivants sont joints à l'envoi ; une signature officielle et/ou un sceau authentifient les copies.

- une copie certifiée du diplôme en ergothérapie et/ou du relevé de notes de l'université ;
- une copie certifiée de la confirmation de la réussite de l'examen prescrit ; et
- Une copie certifiée de l'historique réglementaire du candidat.

Nom du registraire ou de son représentant \_\_\_\_\_

Signature du registraire ou de son représentant \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Veuillez apposer votre sceau

*Les renseignements recueillis par le présent formulaire sont nécessaires à l'exercice des attributions de l'Ordre des ergothérapeutes du Québec. Ils sont recueillis à des fins de contrôle de l'exercice de la profession, de protection du public et de statistiques. Ils seront accessibles au personnel autorisé de l'Ordre ainsi qu'à toute autre personne autorisée à les recevoir en vertu de la loi. Toute personne a l'obligation de compléter intégralement le présent formulaire, à défaut de quoi le permis demandé pourrait être refusé.*

*Toute personne peut avoir accès à son dossier et y faire rectifier des renseignements. Pour ce faire, prière de faire parvenir au secrétaire de l'Ordre une demande écrite en ce sens.*