

IMPORTANT

Lors d'une demande de certificat de compétence ou d'exemption à en détenir un, vous devez fournir divers documents et informations. Consultez le www.ccq.org/documentsreconnus.

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

1. IDENTIFICATION			
N° de client à la CCQ ou n° d'assurance sociale*		Code permanent ¹ *	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)*			
Nom*		Prénom*	
N° de téléphone principal*		N° de téléphone secondaire	
Autochtone* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Couleur des yeux* <input type="checkbox"/> Bruns <input type="checkbox"/> Bleus <input type="checkbox"/> Pers <input type="checkbox"/> Verts <input type="checkbox"/> Gris <input type="checkbox"/> Noirs		
Taille en mètres ou en pieds*	Sexe* <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		Langue* <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais
Adresse de correspondance (celle où vous désirez recevoir votre courrier)*			
Date d'effet de cette adresse (AAAA-MM-JJ), si un déménagement est prévu			
N°	Rue	N° d'appartement	
Case postale	Ville	Province	Code postal
Adresse de domicile (résidence principale)			
A) <input type="checkbox"/> Cocher, si l'adresse de domicile est la même que l'adresse de correspondance. B) Compléter les cases ci-dessous, si l'adresse de domicile est différente.			
N°	Rue	N° d'appartement	
Case postale	Ville	Province	Code postal

¹ Le code permanent (composé de quatre lettres suivies de huit chiffres) apparaît sur les relevés, diplômes ou autres documents émis par le ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (MEES) ainsi que sur divers documents émis par des établissements scolaires.

2. AUTORISATION

Je déclare que tous les renseignements indiqués précédemment sont exacts. J'autorise la Commission de la construction du Québec (CCQ) à vérifier auprès des organismes concernés l'authenticité des documents que j'ai soumis ou la validation de mes sanctions scolaires auprès du ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur, à des fins d'analyse pour la délivrance d'un certificat de compétence ou d'exemption, d'admission à l'examen de qualification, de reconnaissance d'heures à l'apprentissage, de reconnaissance de qualification professionnelle, d'admission à une activité de formation en vertu du Fonds de formation des salariés de l'industrie de la construction. À cette fin, je consens expressément à ce que les organismes concernés transmettent à la CCQ une copie des documents que j'ai fournis au soutien de ma demande. Je comprends qu'une fausse déclaration de ma part, que la falsification d'un document ou que l'usage de tout document falsifié pour l'obtention d'un certificat de compétence ou d'une exemption à détenir un certificat de compétence constituent une infraction qui pourrait entraîner son annulation de même que des poursuites pénales en vertu de l'article 119.1 de la Loi R-20 (RLRQ, chap. 20). La présente autorisation ou une copie de celle-ci seront valides tant que durera l'étude de ma demande ou tant que je serai détenteur d'une exemption ou d'un certificat de compétence valide délivré ou renouvelé par la CCQ.

Signature de la personne salariée (obligatoire)

En foi de quoi, j'ai signé le (AAAA-MM-JJ)*

3. ADHÉSION SYNDICALE (À REMPLIR UNIQUEMENT SI VOUS N'AVEZ PAS DE VOTE EN VIGUEUR)

IMPORTANT Pour la section qui suit, un seul choix sera accepté. Si par erreur vous cochez la mauvaise case, le choix annulé doit être rayé et initialé.

Je déclare par la présente choisir librement l'association syndicale suivante (veuillez indiquer votre choix par un X ou un ✓) :

- Centrale des syndicats démocratiques (CSD-CONSTRUCTION)
 Confédération des syndicats nationaux (CSN-CONSTRUCTION)
 Conseil provincial du Québec des métiers de la construction (International)
 Fédération des travailleurs et travailleuses du Québec (FTQ-Construction)
 Syndicat québécois de la construction (SQC)

IMPORTANT Je déclare que le paiement des droits exigibles pour la délivrance de mon certificat de compétence ou de mon exemption, selon le cas, est effectué sans compensation ni contrepartie d'une association syndicale et qu'il ne sera pas l'objet d'un quelconque remboursement par celle-ci.

Signature de la personne salariée (obligatoire)

En foi de quoi, j'ai signé le (AAAA-MM-JJ)*