

Réservé à l'administration - DT no :

<b>A. Liste de vérification concernant la demande</b>	Les demandes dûment remplies comprennent les éléments suivants :
<p><b>Le Règlement général sur l'apprentissage et la reconnaissance professionnelle prévoit le recours à des formateurs désignés, à l'exception des métiers à reconnaissance obligatoire. Les formateurs désignés sont des personnes de métier qui ne sont pas des compagnons titulaires d'un certificat professionnel, mais dont l'expérience les rend aptes à superviser le travail d'un apprenti et à le former.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pour soumettre votre candidature à titre de formatrice désignée ou de formateur désigné, vous devez posséder de l'expérience dans 70 % des tâches du métier et avoir, au cours des 10 dernières années, exercé ce dernier pendant une période équivalant à une fois et demie la durée de l'apprentissage.</li> </ul> <p><b>Si vous souhaitez soumettre votre candidature à titre de formatrice ou de formateur désigné, veuillez remplir et présenter la présente en y joignant un Formulaire d'expérience professionnelle pour chaque métier applicable. Ce dernier formulaire est téléchargeable depuis l'adresse suivante :</b></p> <p style="text-align: center;"><a href="https://www.gov.mb.ca/aesi/apprenticeship/discover/mbtrades/index.html">https://www.gov.mb.ca/aesi/apprenticeship/discover/mbtrades/index.html</a></p> <p>Faites parvenir les documents dûment remplis à Apprentissage Manitoba de l'une des façons suivantes.</p> <p style="text-align: center;"><b>Par la poste : 111, avenue Lombard, bureau 100, Winnipeg (Manitoba) R3B 0T4</b>  <b>Par télécopieur : 204 948-2346</b>  <b>Par courriel : <a href="mailto:apprenticeship@gov.mb.ca">apprenticeship@gov.mb.ca</a></b></p> <p style="text-align: center;"><b>LES DEMANDES INCOMPLÈTES SERONT RETOURNÉES.</b></p>	

<b>B. Renseignements personnels</b>		
Prénom légal	Initiale du deuxième prénom	Nom de famille légal
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone résidentiel/cellulaire	Téléphone au travail	Télécopieur
Adresse courriel	Date de naissance (année-mois-jour)	
<p>Envisageriez-vous de présenter une demande pour obtenir votre reconnaissance professionnelle à la suite d'un examen de qualification professionnelle? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>(Si vous avez coché Oui, nous vous ferons parvenir, pour étude, l'information entourant la qualification professionnelle, et ce, sans engagement de votre part.)</p> <p>L'approbation d'une demande pour devenir formatrice ou formateur désigné ne peut se substituer à la qualification professionnelle. Les demandes à cet égard sont évaluées séparément, nécessitent d'autres renseignements et reposent sur des critères détaillés.</p>		

<b>Renseignements sur l'apprenti éventuel</b> (veuillez écrire en lettres moulées) :	Type d'apprenti : Programme d'apprentissage au secondaire	<input type="checkbox"/>
	Apprentissage postsecondaire	<input type="checkbox"/>
Prénom légal :	Initiale du second prénom :	Nom de famille légal :
<b>Nom commercial :</b>		

C. Employeur(s) (veuillez joindre une feuille additionnelle au besoin)	Dates de début et de fin d'emploi		Durée :		Heures travaillées
	Début :	Fin :	années	mois	
	Début :	Fin :			
	Début :	Fin :			
	Début :	Fin :			
<b>Total (années/ mois/heures) :</b>					

**F. Consentement relatif à l'obtention et à la communication de renseignements personnels**

Je comprends qu'à des fins d'administration, de surveillance et d'évaluation de ma demande de statut de formateur désigné, Apprentissage Manitoba puisse avoir besoin d'obtenir et de fournir des renseignements personnels à mon sujet auprès des personnes et organismes suivants : mon employeur actuel, mes anciens employeurs, un syndicat ou d'autres groupes, organismes ou associations reconnus afin de vérifier les heures et les dates au cours desquelles j'ai exercé mon métier; la Direction de l'inspection et des services techniques, des fournisseurs de formation et d'autres organismes pour la prestation de l'examen et de services de soutien à l'apprentissage; d'autres représentants du gouvernement afin de vérifier les certificats obtenus dans d'autres provinces et territoires du Canada; des représentants du Conseil canadien des directeurs de l'apprentissage et de Ressources humaines et de Développement des compétences Canada pour l'administration des programmes des normes interprovinciales Sceau rouge et la confirmation de mon statut de client du programme du Sceau rouge inscrit dans le Système d'information de gestion des examens interprovinciaux (SIGEI). J'autorise Apprentissage Manitoba et ces personnes et entités à communiquer les renseignements personnels me concernant qui peuvent être nécessaires à ces fins.

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**E. Déclaration du candidat**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ déclare solennellement que tous les renseignements fournis dans ma demande sont exacts et véridiques. Advenant une modification à l'un ou l'autre de ces renseignements, j'avertirai immédiatement Apprentissage Manitoba par écrit. En vertu de l'autorité que lui confère la Loi sur l'apprentissage et la reconnaissance professionnelle, la Direction générale d'Apprentissage Manitoba peut, si elle est d'avis que la formatrice ou le formateur désigné a fourni des renseignements inexacts ou trompeurs, révoquer ou suspendre son statut de formateur désigné. Je comprends que toute personne contrevenant sciemment à une disposition quelconque de la Loi ci-dessus est coupable d'une infraction et susceptible, sur déclaration sommaire de culpabilité, de payer une amende ne pouvant dépasser 10 000 \$. Je comprends que, conformément à la Loi sur la statistique (Canada), Apprentissage Manitoba partage des renseignements personnels avec Statistique Canada à des fins d'enquête statistique auprès de particuliers. Les rapports et renseignements que produit Statistique Canada à partir de ces enquêtes ne permettent pas d'identifier qui que ce soit. Je comprends qu'Apprentissage Manitoba peut communiquer des renseignements non signalétiques en vrac à Statistique Canada et à d'autres provinces ou territoires canadiens afin de garder à jour les statistiques et les registres nationaux. Les renseignements personnels sont protégés par la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée du Manitoba. Toute autre forme d'utilisation ou de communication de renseignements personnels par Apprentissage Manitoba doit être autorisée par le demandeur ou autorisée conformément à la Loi. Veuillez poser vos questions ou faire connaître vos préoccupations directement à Apprentissage Manitoba au 204 945-3337 ou au 1 877 978-7233 (sans frais au Manitoba).

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Réservé à l'administration**

	Oui	Non	Date	Signature	Formulaire d'expérience professionnelle/commentaires
Approbation recommandée par le coordonnateur de la formation des apprentis					
Approbation de la Direction générale					