

APPRENTISSAGE MANITOBA

Déclaration solennelle en vue de l'obtention de la qualification professionnelle dans un métier

Opérateur/opératrice de grue automotrice

Ce formulaire doit être rempli par le candidat.

Les renseignements fournis dans ce formulaire feront l'objet d'une vérification.

À moins que vous ayez accumulé vos heures de travail dans le cadre d'un travail indépendant, votre dossier de demande de certificat de qualification professionnelle ne sera pas accepté s'il est seulement accompagné d'une déclaration solennelle. Les candidats qui ne sont pas des travailleurs indépendants doivent fournir au moins une déclaration de l'employeur remplie par un employeur qui peut confirmer leur expérience professionnelle.

A. Nom du candidat	Nom de la personne qui déclare son expérience professionnelle
Nom complet:	

B. Raison de la déclaration solennelle	Indiquez pourquoi une déclaration solennelle est nécessaire.
<input type="checkbox"/> L'employeur a cessé ses activités.	<input type="checkbox"/> Le dossier d'employé n'est pas disponible.
<input type="checkbox"/> Le candidat était travailleur indépendant. (Des références sont exigées.)	<input type="checkbox"/> L'employeur refuse de remplir la déclaration de l'employeur.
Si vous n'avez pas pu obtenir une déclaration de l'employeur d'au moins un de vos employeurs, veuillez décrire ci-dessous toutes les démarches que vous avez faites pour obtenir une telle déclaration. Si vous ne donnez pas suffisamment d'explications sur vos démarches, votre dossier de demande pourrait être refusé.	

C. Antécédents professionnels			Inscrivez les dates, le titre du poste, le nombre total d'heures travaillées et le type d'emploi pour la période visée par la déclaration.		
Nom de l'organisme ou de l'employeur:		Numéro d'entreprise: (travailleur indépendant seulement)			
Du (aaaa/mm/jj):	Au (aaaa/mm/jj):	Titre de poste:	Nombre total d'heures travaillées: (seulement celles passées à utiliser les outils)		
Type d'emploi:	<input type="checkbox"/> Temps plein	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Saisonnier	<input type="checkbox"/> Travail indépendant	<input type="checkbox"/> Autre

Réservé à l'administration	Vérfié - <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Signature :	Commentaires :
----------------------------	--	-------------	----------------

Brandon
340, 9th Street, bureau 128
R7A 6C2
Tél. : 204 726-6365
Télé. : 204 726-6912

Thompson
3, chemin Station, bureau
118
R8N 0N3
Tél. : 204 677-6346
Télé. : 204 677-6689

Winnipeg
111, avenue Lombard,
bureau 100
R3B 0T4
Tél. : 204 945-3337
Télé. : 204 948-2346

APPRENTISSAGE MANITOBA

Déclaration solennelle en vue de l'obtention de la qualification professionnelle dans un métier

Opérateur/opératrice de grue automotrice

Ce formulaire doit être rempli par le candidat.

Les renseignements fournis dans ce formulaire feront l'objet d'une vérification.

D. Déclaration des tâches effectuées dans le cadre de l'emploi Analyse nationale des professions (APN) 2013	<input checked="" type="checkbox"/> Cochez la case « Non » si vous n'avez pas personnellement observé le candidat effectuer les tâches de ce groupe. <input checked="" type="checkbox"/> Cochez la case « Oui » si vous avez personnellement observé le candidat effectuer les tâches du niveau de performance d'un compagnon. Rayez toute tâche que vous n'avez pas observé le candidat effectuer. Exemple
A – Compétences professionnelles communes Inclut: Exécuter les fonctions liées à la sécurité; Organiser le travail	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
B – Calculs de levage Inclut: Déterminer le poids de la charge; Calculer la capacité de la grue; Effectuer les calculs reliés au gréage	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
C – Inspection et maintenance de la grue Inclut: Effectuer les vérifications préopérationnelles et les inspections périodiques; Effectuer les vérifications de fonctionnement et les vérifications continues; Effectuer l'entretien mineur de la grue	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
D – Gréage Inclut: Inspecter, entretenir et entreposer les élingues et les accessoires de gréage; Suivre les procédures de gréage	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
E – Planification du levage, préparation du chantier et installation de la grue Inclut: Effectuer la planification préalable au levage; Installer la grue	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
F – Montage, démontage et transport de la grue Inclut: Charger les composants en vue de leur transport et les décharger; Conduire les grues sur les voies publiques; Monter et démonter les grues à flèche en treillis; Monter et démonter les grues à flèche télescopique; Monter et démonter l'équipement et les accessoires spécialisés	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
G – Manœuvres de grutage Inclut: Effectuer les manœuvres de grutage courantes; Manœuvrer les grues à flèche en treillis à entraînement par friction; Manœuvrer les grues hydrauliques à flèche en treillis; Manœuvrer les grues à flèche télescopique; Effectuer les manœuvres de grutage spécialisées	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui

E. Signature du candidat	J'atteste que les renseignements que j'ai fournis sont exacts.
Signature:	Date: (aaaa/mm/jj)
Nom en lettres moulées:	Téléphone (jour):

Brandon
340, 9th Street, bureau 128
R7A 6C2
Tél. : 204 726-6365
Télééc. : 204 726-6912

Thompson
3, chemin Station, bureau
118
R8N 0N3
Tél. : 204 677-6346
Télééc. : 204 677-6689

Winnipeg
111, avenue Lombard,
bureau 100
R3B 0T4
Tél. : 204 945-3337
Télééc. : 204 948-2346

APPRENTISSAGE MANITOBA

Déclaration solennelle en vue de l'obtention de la qualification professionnelle dans un métier

Opérateur/opératrice de grue automotrice

Ce formulaire doit être rempli par le candidat.

Les renseignements fournis dans ce formulaire feront l'objet d'une vérification.

F. Références	Il faut soumettre des références pour chaque formulaire de déclaration solennelle pour le travail indépendant.
Soumettez avec vos déclarations solennelles dûment remplies le nom et les coordonnées de deux personnes qui peuvent confirmer votre expérience de travail indépendant. Ce peut être un fournisseur, un ancien employé, un entrepreneur dans votre industrie ou un client régulier de longue date. Il y a un maximum d'une référence par catégorie.	
Apprentissage Manitoba communiquera avec chacune des références indiquées pour vérifier les renseignements fournis dans votre demande.	

Prénom:	Nom:
Nom de l'organisme ou de l'entreprise:	Titre du poste:
Numéro de téléphone au travail:	Numéro de téléphone cellulaire:
Lien avec le candidat:	Courriel:

Prénom:	Nom:
Nom de l'organisme ou de l'entreprise:	Titre du poste:
Numéro de téléphone au travail:	Numéro de téléphone cellulaire:
Lien avec le candidat:	Courriel:

Brandon
340, 9th Street, bureau 128
R7A 6C2
Tél. : 204 726-6365
Télééc. : 204 726-6912

Thompson
3, chemin Station, bureau
118
R8N 0N3
Tél. : 204 677-6346
Télééc. : 204 677-6689

Winnipeg
111, avenue Lombard,
bureau 100
R3B 0T4
Tél. : 204 945-3337
Télééc. : 204 948-2346