

APPRENTISSAGE MANITOBA

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

Couvreur/couvreuse

Ce formulaire doit être rempli par le superviseur direct du candidat.
Les renseignements fournis sur ce formulaire feront l'objet d'une vérification.

A. Nom du candidat		Nom de la personne qui déclare son expérience professionnelle	
Nom complet:			
B. Antécédents professionnels		Il faut remplir toutes les cases.	
Nom de l'organisme ou de l'employeur:			
De (aaaa/mm/jj):	Au (aaaa/mm/jj):	Titre du poste:	Nombre total d'heures travaillées:
Type d'emploi:	<input type="checkbox"/> Temps plein	<input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="checkbox"/> Saisonnier <input type="checkbox"/> Autre
C. Déclaration des tâches effectuées dans le cadre de l'emploi Analyse nationale des professions (ANP)		<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 « Oui » si vous avez personnellement observé le candidat effectuer la tâche au niveau de performance d'un compagnon. Rayez toute tâche que vous n'avez pas observé le candidat effectuer. Exemple	
A – Compétences professionnelles communes Inclut: Accomplir les fonctions liées à la sécurité; Entretien et utiliser les outils et l'équipement; Utiliser les pratiques et les procédures courantes		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
B – Préparation du toit Inclut: Préparer le toit en vue du remplacement; Préparer le platelage pour l'installation du toit		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
C – Toit en pente douce et toit plat Inclut: Installer les composants de la couverture; Installer les membranes		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
D – Bardeaux, tuiles et couvertures métalliques préformées Inclut: Utiliser les pratiques courantes associées aux toits à pente raide; Installer les bardeaux; Installer les tuiles de couverture; Installer une couverture métallique préformée		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
E – Protection contre l'eau et l'humidité Inclut: Imperméabiliser les surfaces; Protéger les surfaces contre l'humidité		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
F – Entretien et réparation de la couverture Inclut: Évaluer l'état de la couverture; Entretien et réparer la couverture		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
D. Signature du superviseur ou de l'employeur		J'atteste que les renseignements que j'ai fournis à titre d'actuel ou d'ancien superviseur direct du candidat sont exacts. Je comprends que mon appui pourrait permettre au candidat de se présenter à l'examen de qualification professionnelle.	
Signature:		Date: (aaaa/mm/jj)	
Nom en lettres moulées:		Téléphone (jour):	
Réservé à l'administration	Vérifié - <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Signature :	Commentaires :

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

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

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