

# Formulaire de demande d'attestation de la classification et de l'expérience de l'enseignant



.....  
VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

Noms officiels

\_\_\_\_\_

Nom de famille	Prénom	Second prénom
----------------	--------	---------------

Adresse postale

\_\_\_\_\_

Rue	Ville ou village	Province	Code postal
-----	------------------	----------	-------------

Date de naissance \_\_\_\_\_ N° de téléphone \_\_\_\_\_ N° de PSP ou n° de brevet \_\_\_\_\_

jour/mois/année

Courriel \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur (division scolaire ou autre) \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Organisme de délivrance des brevets d'enseignement auquel vous aimeriez que votre attestation de la classification et de l'expérience de l'enseignant soit envoyée (le cas échéant) :**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Rue	Ville ou village	Province	Code postal
-----	------------------	----------	-------------

## EXIGENCES RELATIVES AU TRAITEMENT DES DEMANDES :

Votre demande d'attestation de la classification et de l'expérience de l'enseignant sera traitée dès que la Section des brevets recevra les documents suivants :

- le *Formulaire de demande d'attestation de la classification et de l'expérience de l'enseignant* dûment rempli, signé et daté;
- les frais envoyés par :
  - chèque ou mandat libellé à l'ordre du ministre des Finances,
  - Visa ou MasterCard (formulaire ci-joint).

Envoyez le formulaire à la :

**Section des brevets  
C. P. 700, 402, rue Main Nord  
Russell (Manitoba) R0J 1W0**

**Téléphone 1 204 773-2998  
Au Manitoba 1 800 667-2378  
Télécopieur 1 204 773-2411**

Ces renseignements personnels sont recueillis en vertu du Règlement 115/2015 de la *Loi sur l'administration scolaire* et serviront à constituer un dossier portant sur les activités annuelles du milieu enseignant. Les renseignements personnels sont protégés sous la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Si vous avez des questions sur la collecte de renseignements, veuillez communiquer avec la Section des brevets, case postale 700, Russell (Manitoba) R0J 1W0 ou composez le 1 800 667-2378 ou le 1 204 773-2998.

# Formulaire de demande d'attestation de la classification et de l'expérience de l'enseignant



.....  
VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

Réservé à l'administration :

N° de PSP : \_\_\_\_\_

N° de reçu : \_\_\_\_\_

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE SERVICE PAYÉ PAR VISA OU MASTERCARD

Pour payer par Visa ou Mastercard, vous devez remplir ce formulaire et le joindre au *Formulaire de demande d'attestation de la classification et de l'expérience de l'enseignant*.

	<u>DROITS EXIGÉS</u>	<u>QUANTITÉ</u>	<u>TOTAL</u>
Attestation de la classification et de l'expérience	_____	_____	_____

Mode de paiement

Visa

MasterCard

N° de carte \_\_\_\_\_

Date d'expiration \_\_\_\_\_

mois/année

Nom du titulaire de la carte (tel qu'il apparaît sur la carte) \_\_\_\_\_

Veuillez écrire en lettres moulées.

Signature du titulaire de la carte \_\_\_\_\_

Imprimer

**REMARQUE : Si les renseignements relatifs à la carte ont été transmis par téléphone, la signature du titulaire DOIT être envoyée par la poste ou par télécopie. Les renseignements relatifs à la carte Visa ou MasterCard envoyés par courriel ne peuvent pas être acceptés pour des raisons de sécurité.**