

Partie 2 Reprise de l'exercice de la certification

2.1 Quelle est la date de reprise de l'exercice de la certification?

Avez-vous signé ou participé à la préparation de mission d'audit dans les cinq dernières années? Non Participé Signé

Si vous avez répondu « participé » ou « signé », veuillez indiquer la période et le contexte.

2.2 Avez-vous signé ou participé à la préparation de mission d'examen dans les cinq dernières années? Non Participé Signé

Si vous avez répondu « participé » ou « signé », veuillez indiquer la période et le contexte.

2.3 Quelles sont les raisons qui vous motivent à soumettre la présente demande (ex. : exigences d'un poste, réorientation de carrière, etc.)?

2.4 Vous souhaitez pouvoir exercer à nouveau :

- En mission d'audit exclusivement
- À la fois à en mission d'audit et mission d'examen
- En mission d'examen exclusivement

Souhaitez-vous avoir la possibilité de limiter votre permis de comptabilité publique à la mission d'examen afin que vous n'ayez pas à compléter de missions d'audit dans le cadre de votre programme de mise à niveau? Dans l'affirmative, et ce, afin de vous permettre de prendre une décision éclairée, le comité déterminera deux programmes de mise à niveau parmi lesquels vous pourrez choisir, selon votre situation. Oui Non

* Veuillez consulter la page [Permis de comptabilité publique avec limitations](#) pour plus d'information concernant le permis de comptabilité publique limité à la mission d'examen.

Partie 2 Reprise de l'exercice de la certification (suite)

2.5 Au meilleur de votre connaissance, à l'aide de la grille des actes réservés, donnez des exemples de rapports auxquels vous participerez.

2.6 Serez-vous signataire de rapport de mission dans la prochaine année?..... Oui Non

Partie 3 Attestation du demandeur

Je confirme que les informations liées à mon obligation de formation continue obligatoire sont à jour dans mon dossier sur le site Web de l'Ordre.

Je sais que je pourrais être appelé à fournir de l'information supplémentaire sur l'utilisation de mes compétences dans le cadre de mon expérience pratique pour permettre à l'Ordre de compléter l'analyse de mon dossier.

J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans le présent formulaire ainsi dans les documents qui y sont joints et je reconnais que toute déclaration fautive ou incomplète pourrait entraîner des conséquences regrettables.

Signature

_____| ____| ____|
Date

Partie 4 Document à joindre obligatoirement à votre demande

Votre CV relatant toutes vos expériences professionnelles.

Assurez-vous de détailler autant vos expériences récentes que passées et de mettre l'accent sur celles liées à la comptabilité publique et à l'information financière (par exemple : participation à des missions, contrôle interne, gestion de risque, fiscalité des sociétés, etc.).

 **À l'aide d'une méthode de transmission sécurisée permettant la protection des renseignements confidentiels*, veuillez retourner ce formulaire dûment rempli et signé, accompagné du document à joindre, par courriel à sep@cpaquebec.ca.**

Renseignements :

514 288-3256, poste 2611 ou 1 800 363-4688
sep@cpaquebec.ca

* Par exemple, un lien sécurisé, un courriel sécurisé, un document protégé par un mot de passe envoyé dans un courriel distinct, une clé USB cryptée, etc.