

# Déclaration de début de stage

## Directives

Vous devez remplir ce formulaire si :

- ▶ vous avez déjà commencé le Programme de formation professionnelle CPA (PFP);
- ▶ vous avez un mentor CPA (CPA auditeur exerçant l'audit s'il s'agit d'un stage en comptabilité publique).

Si vous ne répondez pas à ces critères, votre demande sera rejetée.

Pour faire reconnaître un stage effectué avant votre inscription à l'Ordre, vous devez remplir la *Déclaration de stage antérieur à l'inscription à l'Ordre*. Notez qu'un maximum de 8 mois pourra être reconnu.

## IMPORTANT

La date de début du stage reconnue par l'Ordre ne peut être antérieure de plus de **30 jours** à la date de réception de votre dossier complet.

## Partie 1 Renseignements personnels

N° de client CPA | Prénom | Nom

Courriel de correspondance (obligatoire)

## Partie 2 Renseignements sur le stage

### Employeur

Dénomination sociale

Adresse | Bureau

Ville | Province | Code postal | Pays

### À l'usage exclusif de l'Ordre

N° d'employeur

Date de début du stage reconnue par l'Ordre

AAAA | MM | JJ

Chiffre d'affaires  Moins de 1 M\$  1 à 5 M\$  5 à 15 M\$  15 M\$ et plus

Nombre d'employés  1 à 50  51 à 500  501 et plus

### Identification et engagement du supérieur hiérarchique

⚠ À remplir seulement si votre mentor n'est pas votre supérieur hiérarchique.

Prénom | Nom

Fonction dans l'organisation | Téléphone | Courriel professionnel

Je confirme être le supérieur hiérarchique de (nom du stagiaire) \_\_\_\_\_  
et j'attesterai des tâches qu'il déclarera dans ses rapports de stage soumis à l'Ordre.

Signature du supérieur hiérarchique | Date

AAAA | MM | JJ

### Paramètres du stage

Date prévue de début du stage | Poste occupé

Service/direction dont vous relevez

S'agit-il d'un stage :  À temps plein (32,5 h ou +/semaine) ou  À temps partiel (moins de 32,5 h/semaine) → Nombre d'heures/semaine

## Partie ② Renseignements sur le stage (suite)

Êtes-vous dans un programme de stage préapprouvé? .....  Oui  Non

⚠ Avant de cocher « oui », assurez-vous de trouver votre employeur dans la [liste des cheminements de stage préapprouvés](#).

**Si oui**, veuillez répondre aux deux questions qui suivent et faire signer votre directeur de stage.

▶ Nom du programme (exemple : audit, fiscalité, services-conseils, etc.) : \_\_\_\_\_

▶ Au terme de votre cheminement, comptez-vous demander un permis de comptabilité publique (CPA auditeur)? .....  Oui  Non

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur de stage

\_\_\_\_\_  
N° de membre CPA

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date

## Partie ③ Renseignements sur le mentor CPA

N° de membre CPA Prénom Nom  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Courriel  
\_\_\_\_\_

Mon mentor est mon supérieur hiérarchique.

Mon mentor travaille dans la même organisation, mais n'est pas mon supérieur hiérarchique.\*

Mon mentor ne travaille pas dans la même organisation, car aucun CPA n'y travaille.\*

\* Dans le cas où votre mentor n'est pas votre supérieur hiérarchique, ce dernier doit être identifié à la **partie ②**.

### Engagement du mentor

J'accepte d'être le mentor de (nom du stagiaire) \_\_\_\_\_.

Je suis déjà inscrit au répertoire des mentors .....  Oui  Non

⚠ Si vous n'êtes pas déjà inscrit au répertoire, vous devez le faire dès maintenant à [cpaquebec.ca/mentorat](http://cpaquebec.ca/mentorat) afin que l'Ordre puisse reconnaître le stage du candidat.

\_\_\_\_\_  
Signature du mentor

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date

## Partie ④ Attestation du candidat

J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans le présent formulaire.

\_\_\_\_\_  
Signature du candidat

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date



**Si vous n'êtes pas dans un programme préapprouvé, veuillez joindre à cette déclaration une description détaillée de votre poste et de l'organisation qui vous emploie.**

Cette description doit **obligatoirement** être produite sur le papier à entête de votre employeur et comprendre :

- ▶ la proportion (%) de votre temps, par semaine, consacrée à chaque tâche
- ▶ la date d'embauche
- ▶ les exigences de formation requises pour le poste
- ▶ la signature de votre mentor CPA
- ▶ la signature de votre supérieur hiérarchique

Prière de retourner ce formulaire par courriel à [stages@cpaquebec.ca](mailto:stages@cpaquebec.ca).

Renseignements : 514 288.3256 [2615] 1 800 363.4688 [candidatCPA@cpaquebec.ca](mailto:candidatCPA@cpaquebec.ca)