

Déclaration de stage antérieur à l'inscription à l'Ordre

Directives

Vous devez remplir ce formulaire si vous remplissez toutes les conditions suivantes :

- ▶ Vous avez cumulé de l'expérience admissible au stage avant votre inscription à l'Ordre;
- ▶ Vous avez déjà commencé le Programme de formation professionnelle CPA (PFP);
- ▶ L'expérience a été acquise après avoir obtenu 30 crédits universitaires au premier cycle.

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

IMPORTANT

Si vous avez effectué des stages chez plus d'un employeur, vous devez présenter des demandes distinctes pour chacun d'eux. Notez qu'un maximum de 8 mois effectués avant le début du PFP.

Partie 1 Renseignements personnels

N° de client CPA	Prénom	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel de correspondance (obligatoire)		
<input type="text"/>		

Partie 2 Renseignements sur le mentor CPA

N° de membre CPA	Prénom	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel		
<input type="text"/>		

Attestation du mentor

Je suis le mentor actuel de (nom du stagiaire) .

Je me suis familiarisé avec l'environnement de travail dans lequel évoluait le candidat ainsi qu'avec les tâches qu'il a accomplies. J'ai discuté avec le candidat des compétences qu'il a développées durant ce stage.

Signature du mentor Date

Partie 3 Renseignements sur le stage

Dénomination sociale	<div style="background-color: #cccccc; padding: 5px;"> À l'usage exclusif de l'Ordre N° d'employeur <input type="text"/> </div>		
Adresse			
Bureau			
Ville	Province	Code postal	Pays
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chiffre d'affaires	<input type="checkbox"/> Moins de 1 M\$ <input type="checkbox"/> 1 à 5 M\$ <input type="checkbox"/> 5 à 15 M\$ <input type="checkbox"/> 15 M\$ et plus		
Nombre d'employés	<input type="checkbox"/> 1 à 50 <input type="checkbox"/> 51 à 500 <input type="checkbox"/> 501 et plus		
Poste occupé	<input type="text"/>		
Service/direction dont vous relevez	<input type="text"/>		

Partie 3 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.

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

Attestation des périodes travaillées			
Période	Statut	Jours d'absence (vacances, congés de maladie et familiaux, congés d'étude, etc.), excluant les congés fériés	Jours de formation reçue durant la période
EXEMPLE Du <input type="text" value="2016"/> <input type="text" value="01"/> <input type="text" value="01"/> Au <input type="text" value="2016"/> <input type="text" value="04"/> <input type="text" value="30"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="4"/>
Du <input type="text" value="AAAA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="JJ"/> Au <input type="text" value="AAAA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="JJ"/>	<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Du <input type="text" value="AAAA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="JJ"/> Au <input type="text" value="AAAA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="JJ"/>	<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Du <input type="text" value="AAAA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="JJ"/> Au <input type="text" value="AAAA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="JJ"/>	<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Stage effectué dans un cheminement préapprouvé en audit			
Heures de certification cumulées durant vos périodes de stage	Missions d'audit <input type="text"/> h	Missions d'examen <input type="text"/> h	Total des heures <input type="text"/> h

⚠ Les périodes travaillées doivent être attestées par :
 ▶ votre directeur de stage (uniquement s'il s'agit d'un stage préapprouvé)
 ▶ votre supérieur hiérarchique (dans tous les autres cas)

Identification du directeur de stage ou du supérieur hiérarchique

Prénom _____	Nom _____
Courriel _____	Fonction dans l'organisation _____

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

 Signature du directeur de stage ou du supérieur hiérarchique
 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.

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 supérieur hiérarchique