

## DEMANDE D'ENREGISTREMENT OU DE MODIFICATION AU DOSSIER D'IDENTIFICATION OU AU CHOIX D'ASSOCIATION SYNDICALE

IMPORTANT

Lors d'une demande de certificat de compétence ou d'exemption à en détenir un, vous devez fournir divers documents et informations. Consultez le www.ccq.org/documentsreconnus.

| Les champs marqués d'un  | astérisque (*) sont obligatoires.  |                               |                    |                       |                            |  |
|--|--|-------------------------------|--------------------|-----------------------|----------------------------|--|
| 1. IDENTIFICATION  |  |                               |                    |                       |                            |  |
| Nº de client(e) à la CCQ ou nº d'assurance sociale*  |  | Code permanent <sup>1</sup>   |                    |                       |                            |  |
| Nom*   |  | Prénom*                       |                    |                       |                            |  |
| Adresse* Si l'adresse de corresp   | ondance est différente de l'adresse de domicile, veui  | llez remplir la section 5.    |                    |                       |                            |  |
| N°   | Rue  |                               |                    | Nº d'appartei         | ment                       |  |
| Case postale   | Ville  | Province                      | Code postal        |                       | Nº de téléphone principal* |  |
| Nº de téléphone secondaire   | Date de naissance (AAAA-MM-JJ)* Couleur des y  | /eux* Bruns Bleu              | s Pers             | Verts                 | Gris Noirs                 |  |
| Taille en mètres ou en pieds*  | Sexe* Masculin Féminin   | Langue*                       | Françai            | s Anglai              | s                          |  |
|  | Le code permanent (composé de quatre lettres suivies de huit chiffres) apparaît sur les relevés, diplômes ou autres documents émis par le ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (MEES) ainsi que sur divers documents émis par des établissements scolaires. |                               |                    |                       |                            |  |
| 2. ADHÉSION SYNDIC   | ALE (à remplir uniquement si vous n'   | avez pas d'allégeanc          | e syndica          | ıle en vigue          | eur)                       |  |
|  | n qui suit, un seul choix sera accepté. Si vous o  |                               |                    |                       |                            |  |
|  | ir librement l'association syndicale suivante (veuillez  | ·                             |                    |                       | •                          |  |
|  | ocratiques (CSD-CONSTRUCTION)  |                               |                    |                       |                            |  |
| Confédération des syndicat   | s nationaux (CSN-CONSTRUCTION)   |                               |                    |                       |                            |  |
| Conseil provincial du Québe  | ec des métiers de la construction (International)  |                               |                    |                       |                            |  |
| Fédération des travailleurs  | et travailleuses du Québec (FTQ-Construction)  |                               |                    |                       |                            |  |
| Syndicat québécois de la co  | onstruction (SQC)  |                               |                    |                       |                            |  |
|  |  |                               |                    |                       |                            |  |
| Signature de la personne   | calariáa (obligatoira)   |                               | Date (AA           | <br>AA-MM-JJ)*        |                            |  |
| orginature de la personnie   | oddarioo (obligatorio)   |                               | Date (707)         | 7.0 ( 101101 00)      |                            |  |
| 3. DIVERSITÉ (lire atte  | entivement les définitions et les mod  | alités d'application à        | i la sectio        | on 6)                 |                            |  |
| Autochtone <sup>1</sup>  | Si oui, la Nation, la communauté et le numéro de   |                               |                    |                       | précisés.                  |  |
| Oui Noi  |  | ommunauté*                    |                    | •                     | istre ou de bénéficiaire*  |  |
|  |  |                               |                    |                       |                            |  |
| Immigrant(e) <sup>1</sup> Oui No   |  | ethnique <sup>2</sup> Oui Non | Handicapé<br>n     | e(e) <sup>2</sup> Oui | Non                        |  |
| <sup>1</sup> Preuve documentaire à produire e  | et déclaration de la section 4 à signer. <sup>2</sup> Déclaration de   | la section 4 à signer.        |                    |                       |                            |  |
| 4. DÉCLARATION ET AL   | JTORISATION  |                               |                    |                       |                            |  |
| Je déclare que tous les re   | enseignements indiqués précédemment s  | ont exacts. J'autorise l      | a Commiss          | sion de la co         | nstruction du Québec       |  |
|  | cité de mes déclarations et la validité des  |                               |                    |                       |                            |  |
| validation de mes sanctions scolaires auprès du ministère de l'Éducation, à des fins d'analyse, en vue de la délivrance d'un certificat de   |  |                               |                    |                       |                            |  |
| compétence, d'une exemption à détenir un certificat de compétence ou d'un certificat d'enregistrement, de l'admission à l'examen de  |  |                               |                    |                       |                            |  |
| qualification, de reconnaissance d'heures à l'apprentissage, de reconnaissance de qualification professionnelle ou d'admission à une   |  |                               |                    |                       |                            |  |
| activité de formation en vertu du Fonds de formation des salariés de l'industrie de la construction. À ces fins, j'autorise expressément   |  |                               |                    |                       |                            |  |
| _  | s à transmettre à la CCQ une copie des do  |                               |                    |                       |                            |  |
| Je comprends qu'une fausse déclaration de ma part, la falsification d'un document ou l'usage de tout document falsifié pour l'obtention  |  |                               |                    |                       |                            |  |
| d'un certificat de compétence, d'une exemption, d'un certificat d'enregistrement ou d'une mesure au bénéfice de la diversité de la main-<br>d'œuvre constituent une infraction qui pourrait entraîner son annulation de même que des poursuites pénales en vertu de l'article 119.1 ou |  |                               |                    |                       |                            |  |
|  |  |                               |                    |                       |                            |  |
|  | ations de travail, la formation professionne   |                               |                    |                       |                            |  |
|  | ente autorisation ou une copie de celle-ci<br>de compétence, d'une exemption ou d'un o   |                               |                    |                       |                            |  |
| detenteur d'un certificat (  | de competence, a une exemption ou a un c   | ser ancat a enregistrenn      | ent vallue         | uelivie ou le         | mouvete par la oou.        |  |
|  |  |                               |                    |                       |                            |  |
| Signature de la personne salariée (obligatoire)  |  |                               | Date (AAAA-MM-JJ)* |                       |                            |  |

| IDENTIFICATION CONTROL OF THE PROPERTY OF THE |      |         |  |  |  |
|---|------|---------|--|--|--|
| Veuillez réécrire vos informations nous permettant de vous identifier pour la suite du présent formulaire.  |      |         |  |  |  |
| N° de client(e) à la CCQ ou n° d'assurance sociale*   | Nom* | Prénom* |  |  |  |

| 5. ADRESSE DE CORRESPONDANCE (à remplir si l'adresse est différente de celle indiquée à la section 1) |       |          |                  |  |  |
|---|-------|----------|------------------|--|--|
| N°  | Rue   |          | N° d'appartement |  |  |
| Case postale  | Ville | Province | Code postal      |  |  |

## 6. DÉFINITIONS ET MODALITÉS D'APPLICATION

Une femme qui détient un certificat de compétence ou une exemption bénéficie de l'ensemble des mesures de diversité de la main-d'œuvre. De même, toute personne enregistrée auprès de la CCQ comme faisant partie de la diversité bénéficie de l'ensemble des mesures qui s'y rapportent. Lorsqu'une personne bénéficie des mesures de diversité, son employeur bénéficie également des avantages correspondants qui lui sont applicables.

Pour obtenir plus d'informations, consultez le <u>www.ccq.org/inclusion</u>.

Une personne peut appartenir à plusieurs groupes issus de la diversité. Cependant, une personne qui est résidente permanente ou ressortissante étrangère doit minimalement s'identifier comme immigrante et une personne qui est autochtone ne peut s'identifier en même temps comme minorité visible ou ethnique. De plus, une personne ne peut être à la fois une minorité visible et une minorité ethnique.

Dans tous les cas, une personne dont le statut lié à la diversité change doit aviser sans délai la CCQ.

| Autochtone        | Une personne autochtone est celle qui appartient à l'un de ces groupes, soit : les Premières Nations, les Métis du Canada, les Inuit possédant un statut d'Autochtone auprès du gouvernement canadien ainsi que les personnes dont le statut de bénéficiaire cri(e), inuit, naskapi(e) a été reconnu en vertu de la <i>Loi sur les autochtones cris, inuit et naskapis</i> (chapitre A-33.1) |
|-------------------|--|
|                   | Pour s'identifier, une des pièces justificatives suivantes est requise : photocopie recto verso du Certificat de statut indien ou de la carte de bénéficiaire inuit du Nunavik.  |
| Immigrant(e)      | La personne est résidente permanente ou ressortissante étrangère.  |
|                   | La personne qui n'est pas citoyenne canadienne doit nécessairement s'identifier comme immigrante.  |
|                   | Pour s'identifier, une des pièces justificatives suivantes est requise : photocopie du permis de travail, de la carte de résident permanent ou de la confirmation de résidence permanente.   |
| Minorité visible  | La personne appartient à une minorité visible en raison de la couleur de sa peau ; elle n'est pas de race ni de couleur blanche. Cela n'inclut pas une personne autochtone ni une minorité ethnique.   |
|                   | La personne qui appartient à une minorité visible et qui est immigrante doit aussi nécessairement s'identifier comme immigrante.   |
| Minorité ethnique | La personne appartient à une minorité ethnique lorsque sa langue maternelle n'est pas le français ni l'anglais. Sa langue maternelle est celle qu'elle a apprise en premier dans son enfance et qu'elle comprend encore. Cela n'inclut pas une personne autochtone ni une minorité visible.  |
|                   | La personne qui appartient à une minorité ethnique et qui est immigrante doit aussi nécessairement s'identifier comme immigrante.  |
| Handicapé(e)      | Une personne handicapée est celle ayant une déficience entraînant une incapacité significative et persistante et qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes.  |
|                   | La personne qui est handicapée et qui est immigrante doit aussi nécessairement s'identifier comme immigrante.  |
|                   |  |