



Formulaire de demande d'équivalence **2018-2019**

de diplôme ou de formation

Page 1 de 3

1 Renseignements généraux

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : AAAA / MM / JJ Sexe: Féminin Masculin

Citoyenneté : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province | Pays | Code : province | pays | code postal

Téléphone : () _____

Courriel : _____

2 Employeur (actuel ou le dernier)

Nom de l'employeur : _____

Titre du poste occupé : _____

Date de début d'emploi : AAAA / MM / JJ

Adresse : _____

Ville : _____

Province | Pays | Code : province | pays | code postal

Téléphone : () _____ Poste : _____

Télécopieur : () _____

Courriel : _____

3 Membre d'un autre ordre ou association professionnelle

(Québec, Canada ou autres pays)

Nom de l'ordre ou association : _____

Date d'admission : AAAA / MM / JJ

Adresse : _____

Ville : _____

Province | Pays | Code : province | pays | code postal

Nom de l'ordre ou association : _____

Date d'admission : AAAA / MM / JJ

Adresse : _____

Ville : _____

Province | Pays | Code : province | pays | code postal



Formulaire de demande d'équivalence de diplôme ou de formation

2018-2019

Page 2 de 3

4 | Diplômation

1^{er} Diplôme

Nom de l'institution : _____
Dénomination du programme : _____
Titre du diplôme : _____
Date d'obtention : AAAA / MM / JJ _____
Durée d'étude : _____ années _____
Pays | Province : _____ pays | _____ province _____
Niveau universitaire : 1^{er} Cycle 2^e Cycle 3^e Cycle Niveau Collégial :

2^e Diplôme

Nom de l'institution : _____
Dénomination du programme : _____
Titre du diplôme : _____
Date d'obtention : AAAA / MM / JJ _____
Durée d'étude : _____ années _____
Pays | Province : _____ pays | _____ province _____
Niveau universitaire : 1^{er} Cycle 2^e Cycle 3^e Cycle Niveau Collégial :

3^e Diplôme

Nom de l'institution : _____
Dénomination du programme : _____
Titre du diplôme : _____
Date d'obtention : AAAA / MM / JJ _____
Durée d'étude : _____ années _____
Pays | Province : _____ pays | _____ province _____
Niveau universitaire : 1^{er} Cycle 2^e Cycle 3^e Cycle Niveau Collégial :

4^e Diplôme

Nom de l'institution : _____
Dénomination du programme : _____
Titre du diplôme : _____
Date d'obtention : AAAA / MM / JJ _____
Durée d'étude : _____ années _____
Pays | Province : _____ pays | _____ province _____
Niveau universitaire : 1^{er} Cycle 2^e Cycle 3^e Cycle Niveau Collégial :



Formulaire de demande d'équivalence **2018-2019**

de diplôme ou de formation

Page 3 de 3

- 1** Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision d'un tribunal canadien ou étranger vous déclarant coupable d'une infraction criminelle ?
 Oui (joindre en annexe une copie dûment certifiée de la décision) Non

- 2** Si vous avez répondu OUI à la question précédente, avez-vous obtenu le pardon ?
 Oui (joindre une copie du document attestant le pardon) Non

- 3** Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire rendue au Québec par le comité disciplinaire d'un ordre ou d'une décision disciplinaire rendu hors du Québec.
 Oui (joindre en annexe une copie dûment certifiée de la décision) Non

- 4** Avez-vous, le cas échéant, acquitté les frais adjugés contre vous par le Comité de discipline ou le Tribunal des professions ainsi que toute amende imposée par l'un ou l'autre et qui est due.
 Oui Non

6 | Transmission

Avant de nous retourner le formulaire, veuillez vérifier que les documents énumérés ci-dessous sont joints :

- Formulaire de demande d'équivalence
- Diplômes et relevés de notes officiels signés par le registraire de l'Université pour chacun des diplômes
- Une attestation et une description de participation à tout stage de formation
- Une attestation et une description de l'expérience pertinente de travail
- Un curriculum vitae
- Chèque de **143,72 \$** taxes incluses pour les frais d'étude de dossier

(Le comité des équivalences pourrait faire la demande de documents supplémentaires)

**TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS DOIVENT ÊTRE DES ORIGINAUX.
ILS VOUS SERONT REMIS APRÈS L'ANALYSE DU DOSSIER.**

Je sou mets par la présente une demande d'équivalence de diplôme et formation conformément aux conditions prévues dans les règlements de l'Ordre des urbanistes du Québec, et j'atteste que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

(<http://www.ouq.qc.ca/publications/politiques-et-reglements/35-les-reglements-de-louq/file>)

Nom : _____

Signature : _____ Date : AAAA / MM / JJ

Veuillez faire parvenir votre demande à l'Ordre des urbanistes du Québec au :

PAR COURRIER

Ordre des urbanistes du Québec
a/s Mme Nathalie Corso
85, rue Saint-Paul Ouest, 4e étage, bureau 410
Montréal (Québec) H2Y 3V4

DIRECTEMENT À NOS BUREAUX

Important !

Pour le dépôt de votre dossier, veuillez prendre rendez-vous avec Mme Nathalie Corso

(514) 849-1177 poste 21