

DANS LES 30 JOURS DE L’AFFICHAGE

ANNEXE Q

**RECONNAISSANCE DE CAPACITÉ
(5-1.14 liste de priorité d’emploi)**

Nom en lettres moulées : _____

Discipline(s) ou champ(s) pour lequel ou lesquels je répons à l’un ou l’autre des critères de capacité définis à la clause 5-3.13 :

Éléments qui justifient une reconnaissance de capacité (*cochez les éléments appropriés*) :

- | | pièce jointe |
|---|--------------------------|
| ✓ | ✓ |
| <input type="radio"/> A. Brevet ou certificat spécialisé pour le champ visé | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> B. Expérience
- l’équivalent d’un an à temps complet dans le champ visé
à l’intérieur des 5 dernières années | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> C. Études en cours
- minimum de 15 crédits dans le champ visé, dans le cadre
d’un même programme d’études | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> D. Je ne demande aucune nouvelle reconnaissance de capacité | <input type="checkbox"/> |

date

signature