

Formulaire de demande d'inscription à titre de technicien en travail social



Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario 250, rue Bloor est, bureau 1000 Toronto ON M4W 1E6

Tél. : 416-972-9882
N° sans frais : 1-877-828-9380
Télééc : 416-972-1512
www.ocswssw.org

Certificat général d'inscription en techniques de travail social

Combinaison de titres de compétences et d'expérience dans le rôle d'un technicien en travail social

Partie I

Utilisez le présent formulaire si vous avez à la fois des titres de compétences et de l'expérience qui sont essentiellement équivalents aux qualifications requises pour obtenir un diplôme en techniques de travail social dans le cadre d'un programme de techniques de travail social offert en Ontario par un collègue d'arts appliqués et de technologie.

VEUILLEZ LIRE LE GUIDE D'INSCRIPTION AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE DE DEMANDE

- Veuillez écrire lisiblement en caractères d'imprimerie.
- Remplissez toutes les sections du formulaire de demande d'inscription. Si une section ne s'applique pas, inscrivez S.O.
- Les demandes d'inscription incomplètes ne peuvent pas être traitées et seront renvoyées.
- Envoyez par la poste à l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario le formulaire de demande d'inscription dûment rempli et signé.
- Les formulaires photocopiés ou envoyés par télécopieur ou courriel ne seront pas acceptés.

1. Langue de communication préférée :

Français Anglais

2. Identification personnelle

Inscrivez votre nom en caractères d'imprimerie exactement comme vous désirez qu'il figure sur votre certificat d'inscription.

Nom de famille :

Prénom :

Second prénom :

Énumérez les autres noms sous lesquels vous êtes ou avez été connu(e).

Nom(s) précédent(s) :

Nom(s) professionnel(s) :

Autre :

Date de naissance : MOIS | JOUR | AN

Homme Femme

3. Adresse domiciliaire et coordonnées

Rue :

Appart./Bâtiment :

Boîte postale :

Localité :

Province / État :

Code postal :

Pays :

Tél. domicile (avec code régional) :

Télé. domicile (avec code régional) :

Courriel domicile :

Tél. cellulaire (avec code rég.) :

FACULTATIF

4. Adresse professionnelle et coordonnées

Si vous avez plusieurs adresses professionnelles/lieux de travail, veuillez indiquer votre principale adresse professionnelle /lieu de travail.

Nom de la société ou de l'employeur :

Rue :

Appart./Bâtiment :

Boîte postale :

Localité :

Province / État :

Code postal :

Pays :

Téléphone professionnel (avec code régional) :

Poste :

Télécopieur professionnel (avec code régional) :

Courriel professionnel :

5. Langue

Pour pouvoir vous inscrire à l'Ordre, vous devez démontrer que vous pouvez parler et écrire assez couramment en français ou en anglais.

Le français est-il votre principale langue de communication?

Oui

Non

L'anglais est-il votre principale langue de communication?

Oui

Non

Avez-vous fait vos études en techniques de travail social en français?

Oui

Non

Avez-vous fait vos études en techniques de travail social en anglais?

Oui

Non

Fournissez-vous actuellement vos services en techniques de travail social principalement en français?

Oui

Non

Fournissez-vous actuellement vos services en techniques de travail social principalement en anglais?

Oui

Non

6. Citoyenneté (n'en choisir qu'une seule)

Je suis : citoyenne/citoyen canadien;

ou résidente/résident permanent du Canada;

ou autorisé(e) en vertu de la *Loi sur l'immigration* (Canada) à exercer les techniques de travail social
(**REMARQUE** : Joindre au présent formulaire une photocopie de l'autorisation);

ou aucun des cas ci-dessus – veuillez préciser :

7. Divulgence de l'information portée au tableau à des fins de recherche

Je consens à ce que l'information me concernant qui est portée au tableau de l'Ordre (OTSTTSO) soit divulguée à une personne ou à un organisme à des fins de recherche.

OU

Je ne consens pas à ce que l'information me concernant qui est portée au tableau de l'Ordre (OTSTTSO) soit divulguée à une personne ou à un organisme à des fins de recherche.

8. Titres de compétences

L'OTSTTSO exige la vérification de vos titres de compétences et de tous cours dont vous désirez qu'il soit tenu compte. Il vous incombe de veiller à ce que l'OTSTTSO reçoive les relevés de notes de vos titres de compétences, ainsi que les relevés de notes de tous autres cours dont vous désirez qu'il soit tenu compte; votre établissement d'enseignement doit envoyer ces documents **directement** à l'OTSTTSO.

Êtes-vous titulaire d'un diplôme d'un collège d'arts appliqués et de technologie de l'Ontario? Oui Non

Nom et adresse de l'établissement :

Nom du diplôme obtenu :

Durée du programme :

Date de remise du diplôme : JOUR | MOIS | AN

Nom tel qu'il figure sur le titre de compétences :

N° de carte d'étudiant :

Êtes-vous titulaire d'un diplôme collégial ou universitaire autre qu'un diplôme décerné par un collège d'arts appliqués et de technologie de l'Ontario? Oui Non

Nom et adresse de l'établissement :

Nom du diplôme obtenu :

Durée du programme :

Date de remise du diplôme : JOUR | MOIS | AN

Nom tel qu'il figure sur le titre de compétences :

N° de carte d'étudiant :

Êtes-vous titulaire d'un diplôme universitaire? Oui Non

Nom et adresse de l'établissement :

Nom du diplôme obtenu :

Durée du programme :

Date de remise du diplôme : JOUR | MOIS | AN

Nom tel qu'il figure sur le titre de compétences :

N° de carte d'étudiant :

9. Contenu des cours du programme d'études supérieures :

Pour déterminer si vous réunissez des titres de compétences et de l'expérience qui sont essentiellement équivalents aux qualifications requises pour obtenir un diplôme en techniques de travail social dans le cadre d'un programme de techniques de travail social offert en Ontario par un collège d'arts appliqués et de technologie, l'OTSTTSO exige une description détaillée des cours que vous avez suivis et pour lesquels vous avez obtenu des crédits. Reportez-vous au Guide d'inscription pour avoir une description des critères qui seront utilisés pour faire cette évaluation.

Vous devez remettre une description officielle des cours que vous avez suivis et qui sont mentionnés sur votre relevé de notes. Veuillez indiquer le numéro de la page à laquelle figure la description correspondant aux cours décrits dans la demande. Si vous faites valoir un stage, placement ou formation pratique, veuillez fournir plus de détails. Plus spécifiquement, vous devez fournir le nom de l'organisme où s'est déroulée l'activité, les populations desservies, vos fonctions et responsabilités et la durée de la période pendant laquelle vous avez rempli ce rôle.

(Veuillez faire des photocopies de chaque page si vous désirez plus d'espace).

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

iii) Compréhension sociale et culturelle : prendre conscience de sa place dans la société et la culture contemporaine en acquérant des connaissances des tendances et des modèles du passé .

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

iv) Compréhension personnelle : se développer et se comprendre en tant qu'entité physiologique et psychologique intégrée afin d'être une personne pleinement autonome.

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Établissement : _____ Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : _____ Date début : MOIS | AN _____ Date fin : MOIS | AN _____

Nbre de crédits : _____ Heures d'enseignement : _____ N° du cours (indiqué sur relevé de notes) : _____

Brève description du contenu du cours : _____

Description des résultats/objectifs du cours : _____

Titre du cours :

Établissement : _____ Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : _____ Date début : MOIS | AN _____ Date fin : MOIS | AN _____

Nbre de crédits : _____ Heures d'enseignement : _____ N° du cours (indiqué sur relevé de notes) : _____

Brève description du contenu du cours : _____

Description des résultats/objectifs du cours : _____

Titre du cours :

Établissement : _____ Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : _____ Date début : MOIS | AN _____ Date fin : MOIS | AN _____

Nbre de crédits : _____ Heures d'enseignement : _____ N° du cours (indiqué sur relevé de notes) : _____

Brève description du contenu du cours : _____

Description des résultats/objectifs du cours : _____

Résultats d'apprentissage professionnel

L'OTSTTSO exige une description détaillée des crédits de cours obtenus dans le cadre de votre programme d'études afin d'évaluer si vous avez atteint les 9 résultats d'apprentissage professionnel. Reportez-vous au Guide d'inscription pour avoir une description des critères utilisés pour évaluer les résultats d'apprentissage professionnel.

Sur les pages suivantes, veuillez énumérer tous les cours pour lesquels vous avez obtenu des crédits, en identifiant les résultats d'apprentissage professionnel. Veillez à ce que l'OTSTTSO reçoive les descriptions correspondantes de cours.

i) Aptitude à établir et maintenir des relations professionnelles qui respectent des normes professionnelles, juridiques et déontologiques alignées sur celles des techniques de travail social.

Titre du cours :

Établissement :	<input type="checkbox"/> Diplôme universitaire	<input type="checkbox"/> Diplôme collégial
Année : Date début : MOIS AN	Date fin : MOIS AN	
Nbre de crédits :	Heures d'enseignement :	N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :
Brève description du contenu du cours :		
Description des résultats/objectifs du cours :		

Titre du cours :

Établissement :	<input type="checkbox"/> Diplôme universitaire	<input type="checkbox"/> Diplôme collégial
Année : Date début : MOIS AN	Date fin : MOIS AN	
Nbre de crédits :	Heures d'enseignement :	N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :
Brève description du contenu du cours :		
Description des résultats/objectifs du cours :		

Titre du cours :

Établissement :	<input type="checkbox"/> Diplôme universitaire	<input type="checkbox"/> Diplôme collégial
Année : Date début : MOIS AN	Date fin : MOIS AN	

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

iii) l'aptitude à reconnaître les divers besoins et expériences des particuliers, des groupes, des familles et des collectivités afin de promouvoir des programmes et services accessibles et attentifs aux besoins .

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

v) l'aptitude à défendre un accès approprié aux ressources afin d'aider les particuliers, les familles, les groupes et les collectivités.

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

vi) l'aptitude à établir et maintenir des relations de travail positives avec ses collègues, ses superviseurs et partenaires communautaires.

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

vii) l'aptitude à élaborer des stratégies et plans qui conduisent à la promotion des soins personnels, à une meilleure performance au travail et à de meilleures relations de travail

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

viii) l'aptitude à intégrer les compétences en service social de groupe et en facilitation sociale dans une vaste gamme de milieux, en encourageant l'épanouissement et le développement des particuliers, des familles et des collectivités.

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement :

Diplôme universitaire

Diplôme collégial

Année :

Date début :

MOIS

| AN

Date fin :

MOIS

| AN

Nbre de crédits :

Heures d'enseignement :

N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement :

Diplôme universitaire

Diplôme collégial

Année :

Date début :

MOIS

| AN

Date fin :

MOIS

| AN

Nbre de crédits :

Heures d'enseignement :

N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement :

Diplôme universitaire

Diplôme collégial

Année :

Date début :

MOIS

| AN

Date fin :

MOIS

| AN

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Compétences essentielles en employabilité

L'OTSTSO exige une description détaillée des crédits de cours obtenus dans le cadre de votre programme d'études afin de déterminer si vous avez acquis les 11 Compétences essentielles en employabilité mentionnées ci-dessous. Reportez-vous au Guide d'inscription pour obtenir une description des critères qui seront utilisés pour évaluer les compétences essentielles en employabilité.

- i. l'aptitude à communiquer clairement, correctement et avec concision par écrit, oralement et visuellement, afin d'atteindre les buts et satisfaire aux besoins des clients
- ii. l'aptitude à répondre aux messages écrits, oraux et visuels de manière à assurer une communication efficace
- iii. l'aptitude à exécuter des opérations mathématiques avec exactitude
- iv. l'aptitude à appliquer une approche systémique pour résoudre les problèmes
- v. l'aptitude à utiliser diverses capacités de raisonnement pour anticiper et résoudre les problèmes
- vi. l'aptitude à localiser, sélectionner, organiser, et documenter l'information en ayant recours à une technologie et des systèmes d'information appropriés
- vii. l'aptitude à analyser, évaluer et appliquer l'information pertinente tirée de diverses sources

- viii. l'aptitude à respecter les opinions, valeurs, systèmes de croyance et contributions des autres
- ix. l'aptitude à dialoguer avec les autres en groupes ou en équipes de manière à contribuer à des relations de travail efficaces et à atteindre ses buts
- x. l'aptitude à gérer son temps et autres ressources afin de réaliser ses projets
- xi. l'aptitude à assumer la responsabilité de ses actes, décisions et conséquences

A. Dans les espaces ci-dessous, énumérez les cours pour lesquels vous avez obtenu un crédit dans le cadre de votre programme d'études, et qui correspond aux compétences essentielles en employabilité.

Titre du cours :

Établissement :	<input type="checkbox"/> Diplôme universitaire	<input type="checkbox"/> Diplôme collégial
Année :	Date début : MOIS AN	Date fin : MOIS AN
Nbre de crédits :	Heures d'enseignement :	N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :
Brève description du contenu du cours :		
Description des résultats/objectifs du cours :		
Compétence essentielle en employabilité n° :		

Titre du cours :

Établissement :	<input type="checkbox"/> Diplôme universitaire	<input type="checkbox"/> Diplôme collégial
Année :	Date début : MOIS AN	Date fin : MOIS AN
Nbre de crédits :	Heures d'enseignement :	N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :
Brève description du contenu du cours :		
Description des résultats/objectifs du cours :		
Compétence essentielle en employabilité n° :		

Titre du cours :

Établissement :	<input type="checkbox"/> Diplôme universitaire	<input type="checkbox"/> Diplôme collégial
-----------------	--	--

Compétence essentielle en employabilité n° :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Compétence essentielle en employabilité n° :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Compétence essentielle en employabilité n° :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Compétence essentielle en employabilité n° :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Compétence essentielle en employabilité n° :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Compétence essentielle en employabilité n° :

Titre du cours :

Établissement : Diplôme universitaire Diplôme collégial

Année : Date début : MOIS | AN Date fin : MOIS | AN

Nbre de crédits : Heures d'enseignement : N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Compétence essentielle en employabilité n° :

Titre du cours :

Établissement :

Diplôme universitaire

Diplôme collégial

Année :

Date début :

MOIS

| AN

Date fin :

MOIS

| AN

Nbre de crédits :

Heures d'enseignement :

N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Compétence essentielle en employabilité n° :

Titre du cours :

Établissement :

Diplôme universitaire

Diplôme collégial

Année :

Date début :

MOIS

| AN

Date fin :

MOIS

| AN

Nbre de crédits :

Heures d'enseignement :

N° du cours (indiqué sur relevé de notes) :



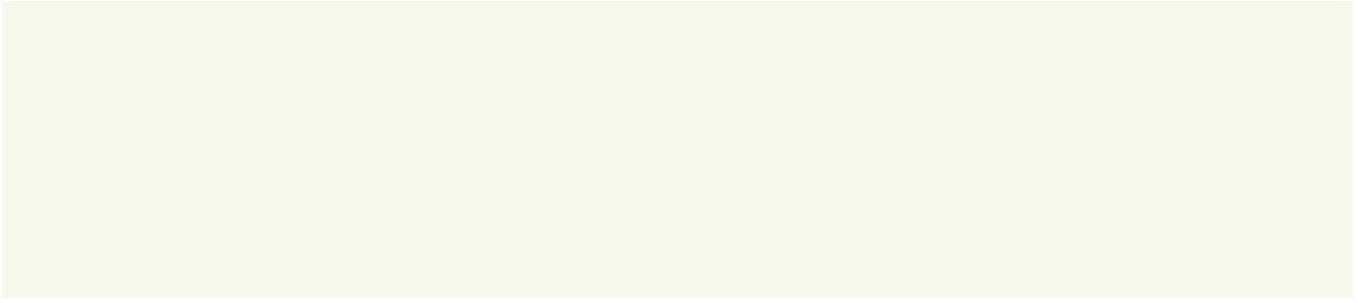
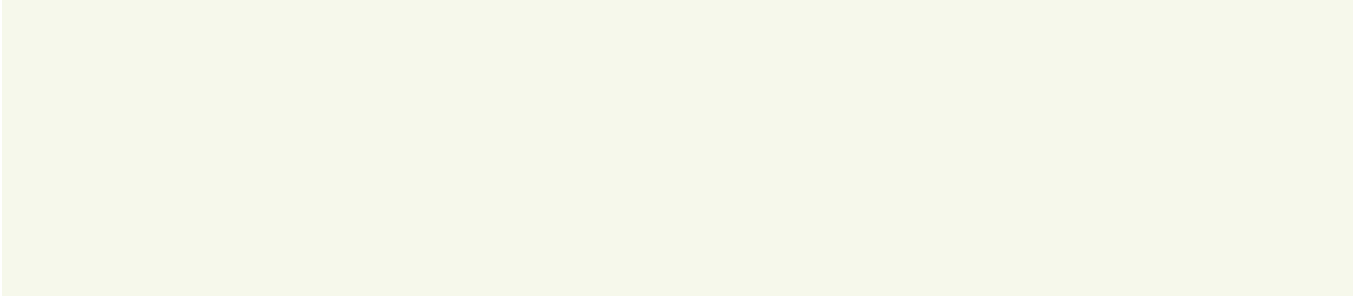

Brève description du contenu du cours :

Description des résultats/objectifs du cours :

Compétence essentielle en employabilité n° :

B. Compétences essentielles en employabilité

En plus des cours avec crédit qui font partie de votre programme d'études tels qu'énumérés ci-dessus, vous pouvez mentionner toute formation scolaire, ou stage, placement ou expérience pratique, ou une combinaison de ce qui précède, pour démontrer que vous avez acquis les 11 Compétences essentielles en employabilité. Si vous faites valoir un stage, un placement ou une formation pratique, vous devez fournir plus de détails. En particulier, vous devez indiquer le nom de l'organisme où s'est déroulée l'activité, les populations desservies, vos fonctions et responsabilités et la durée de la période pendant laquelle vous avez exercé cette activité. Si vous faites valoir des conférences, séminaires ou ateliers, indiquez le nom de l'événement, l'emplacement, la date et l'heure, et la durée de l'activité et remettez des copies des certificats d'achèvement ou autres documents qui confirment votre participation.

1. 
2. 
3. 
4. 
5. 

6.

10. Expérience dans le rôle d'un technicien en travail social et dans l'exercice des techniques de travail social

Avez-vous exercé les techniques de travail social au cours des cinq années précédant immédiatement la date de la présente demande d'inscription? Oui Non

Si vous avez répondu NON, veuillez télécharger, remplir, signer et dater, puis remettre avec votre demande le Formulaire supplémentaire concernant l'aptitude à remplir le rôle d'un technicien en travail social -- Combinaison de titres de compétences et d'expérience dans le rôle d'un technicien en travail social.

Si vous avez répondu OUI, veuillez fournir les informations suivantes au sujet de votre expérience dans le rôle d'un technicien en travail social, en commençant par votre employeur actuel ou votre employeur le plus récent :

1) Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Dates d'emploi : Du : JOUR | MOIS | AN Au : JOUR | MOIS | AN

Heures de travail par semaine :

Nom/Titre du poste :

Fonctions et responsabilités du poste :

À ce poste, étiez-vous supervisé par un travailleur social ou un technicien en travail social? Oui Non

SI OUI

Nom du superviseur en travail social / techniques de travail social :

Qualifications du superviseur :

Nombre d'heures de supervision par semaine par un travail social ou un technicien en travail social :

2) Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Dates d'emploi : Du : JOUR | MOIS | AN Au: JOUR | MOIS | AN

Heures de travail par semaine :

Nom/Titre du poste :

Fonctions et responsabilités du poste :

À ce poste, étiez-vous supervisé par un travailleur social ou un technicien en travail social? Oui Non

SI OUI

Nom du superviseur en travail social / techniques de travail social :

Qualifications du superviseur :

Nombre d'heures de supervision par semaine par un travail social ou un technicien en travail social :

Ajoutez des pages supplémentaires si nécessaire.

Si cette section ne s'applique pas, indiquez S.O. : S.O.

Si vous avez exercé les techniques de travail social en pratique privée, veuillez fournir l'information suivante concernant votre pratique privée, en commençant par votre pratique actuelle ou votre pratique la plus récente :

Nom de la pratique privée :

Adresse professionnelle de la pratique privée :

Dates d'exercice en pratique privée : Du: JOUR | MOIS | AN Au: JOUR | MOIS | AN

Nature et concentration de la pratique privée :

Nombre moyen de clients par mois :

Étiez-vous supervisé par un travailleur social ou un technicien en travail social dans votre pratique privée? Oui Non

SI OUI

Nom du superviseur en travail social / techniques de travail social :

Qualifications du superviseur :

Nombre d'heures de supervision par semaine par un travail social ou un technicien en travail social :

Joindre l'original de la carte professionnelle, du papier à entête ou l'original de toute autre preuve confirmant que vous exercez en pratique privée.

Veuillez fournir l'information suivante concernant votre expérience dans le rôle d'un technicien en travail social dans le cadre d'un stage d'études.

Indiquez SO si cela ne s'applique pas à vous. S.O.

Nom de l'organisme auprès duquel le stage a été effectué :

Adresse de l'organisme auprès duquel le stage a été effectué :

Dates du stage : Du: JOUR | MOIS | AN Au: JOUR | MOIS | AN

Heures de travail par semaine :

Fonctions et responsabilités du poste :

À ce poste, étiez-vous supervisé par un travailleur social ou un technicien en travail social? Oui Non

Téléchargez le formulaire de confirmation de la durée de la pratique et de la supervision, remplissez la Section I du formulaire et envoyez celui-ci à votre employeur ou superviseur actuel ou à votre employeur ou superviseur précédent. L'employeur ou le superviseur doit renvoyer le formulaire par la poste directement à l'OTSTTSO.

11. Conduite professionnelle

- a. a. Avez-vous jamais été déclaré(e) coupable de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité ou de toute autre faute similaire, notamment avez-vous été déclaré(e) coupable de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité par une association professionnelle ou un autre organisme qui assume une responsabilité d'autoréglementation, que ce soit en Ontario ou dans toute autre compétence territoriale, en ce qui concerne l'exercice du travail social, des techniques de travail social ou de toute autre profession? Oui Non
- b. Faites-vous actuellement l'objet d'une instance concernant une faute professionnelle, une incompétence ou une incapacité ou de toute autre instance similaire, notamment d'une instance concernant une faute professionnelle, une incompétence ou une incapacité introduite par une association professionnelle ou tout autre organisme qui assume une responsabilité d'autoréglementation, que ce soit en Ontario ou dans toute autre compétence territoriale, se rapportant à l'exercice du travail social, des techniques de travail social ou de toute autre profession? Oui Non

- c. Avez-vous jamais été déclaré(e) coupable d'une infraction pénale au Canada ou dans toute autre compétence territoriale en dehors du Canada? Oui Non
- d. Avez-vous jamais été déclaré(e) coupable d'une infraction aux termes de la *Loi réglementant certaines drogues et autres substances* (Canada) ou de la *Loi sur les aliments et drogues* (Canada) ou de toute autre infraction se rapportant à votre aptitude professionnelle à exercer les techniques de travail social? Oui Non

Si vous avez répondu Oui à l'une ou l'autre des questions ci-dessus, vous devez **fournir des informations détaillées sur une feuille de papier distincte et la joindre au présent formulaire.**

Une réponse positive ne rend pas nécessairement le candidat inadmissible à l'inscription à l'Ordre. L'Ordre se réserve le droit de décider au cas par cas en ce qui concerne l'impact possible de la conduite sur la pratique des techniques de travail social.

Si l'information fournie au présent point 11 change après que vous aurez fait votre demande d'inscription mais avant qu'un certificat d'inscription ne vous ait été délivré, vous devez immédiatement en informer la registrateur par écrit.

12. Catégorie de vote

- a) Êtes-vous présentement membre de l'Ordre dans la catégorie de travailleuse ou travailleur social? Oui Non
- b) Si vous avez répondu Non à la question a), avez-vous présenté une demande pour devenir membre de l'Ordre dans la catégorie de travailleuse ou travailleur social? Oui Non
- c) Comme les membres ne sont habilités à voter que dans une seule catégorie de membres, si vous êtes inscrit dans les deux catégories, veuillez indiquer si vous préférez voter en tant que : Travailleuse/travailleur social Technicienne/technicien en travail social

13. Déclaration et autorisation

Je déclare que tous les renseignements et documents fournis sont exacts. Je reconnais qu'une déclaration ou observation fautive ou trompeuse concernant la présente demande d'inscription peut entraîner la révocation de mon certificat d'inscription à l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario (l'Ordre).

J'accepte de donner à l'Ordre un préavis écrit de 30 jours de tous changements relatifs aux informations contenues dans le présent formulaire.

Par les présentes, j'autorise l'Ordre à prendre contact avec toute autorité, institution, association, organisation ou personne de toute compétence territoriale pour vérifier les renseignements donnés dans cette demande et j'autorise une telle autorité, institution, association, organisation ou personne à divulguer à l'Ordre toute information pertinente aux renseignements donnés dans la présente demande.

Je reconnais que mon nom, ma catégorie de certificat d'inscription, mes adresses professionnelles, mes numéros de téléphone professionnels et le nom de mon employeur ou de ma société, ainsi que toute autre information mentionnée dans la *Loi de 1998 sur le travail social et les techniques de travail social* sont des renseignements qui doivent être mis à la disposition du public. Je reconnais aussi que si je donne mon adresse domiciliaire comme adresse professionnelle, mon adresse domiciliaire sera une information mise à la disposition du public.

Nom (en caractères d'imprimerie) :

Signature :

Date de la demande d'inscription : JOUR | MOIS | AN

Si la divulgation de votre adresse professionnelle, de votre numéro de téléphone professionnel ou du nom de votre employeur ou société risque de compromettre votre sécurité, veuillez en informer la registrateur par écrit. Celle-ci déterminera s'il est justifié de ne pas mettre ces renseignements à la disposition du public. En outre, si vous utilisez un pseudonyme dans l'exercice de votre profession de technicien en travail social

pour protéger votre sécurité personnelle, veuillez en informer la registrateur par écrit. Dans les deux cas, veuillez fournir des détails par écrit.

14. Frais de dossier et droits d'inscription

Droits d'inscription :	270.00 \$
Frais de dossier :	75.00 \$
Total :	345.00 \$

Veillez noter ce qui suit :

- Les frais de dossier ne sont pas remboursables.
 - Le paiement doit être versé intégralement et peut se faire par chèque, mandat ou carte de crédit.
 - Les paiements postdatés (par chèque ou carte de crédit) ne sont pas acceptés.
 - Des frais supplémentaires de 25 \$ seront prélevés sur tout chèque/carte de crédit qui ne sera pas honoré.
-

Veillez inclure avec la demande d'inscription un chèque ou mandat libellé à l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario pour le montant total et exact des frais de dossier et des droits d'inscription.

Montant du chèque ci-joint _____ \$

OU Veillez donner les renseignements suivants concernant la carte de crédit

VISA MASTERCARD

Numéro de carte : _____ Date d'expiration : MOIS | AN

Montant autorisé : _____

Nom tel qu'il figure sur la carte de crédit : _____

Signature du titulaire de la carte : _____
