



## Demande d'équivalence

### Pour une qualification en une partie de l'annexe C ou pour l'une des trois parties d'une qualification de spécialiste de l'annexe D

Le paiement des frais doit accompagner le présent formulaire. Si vous payez par carte de crédit, consultez la section [Services en ligne](#) de notre site à [oeeo.ca](http://oeeo.ca) pour remplir le présent formulaire et effectuer votre paiement.

Assurez-vous de bien fournir **tous les renseignements demandés**. Ne seront traités que les formulaires dûment remplis et signés.

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

N° DE MEMBRE

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM ET DEUXIÈME PRÉNOM

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

ADRESSE – LIGNE 1

ADRESSE – LIGNE 2

APP. / UNITÉ / B.P. / R.R.

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

PAYS

TÉLÉPHONE (PRINCIPAL)

TÉLÉPHONE (SECONDAIRE)

## AUTOÉVALUATION

**Veillez noter que les équivalences sont destinées uniquement aux cours de formation à l'enseignement reconnus suivis dans un établissement d'enseignement reconnu *en dehors de l'Ontario*.** Les renseignements suivants vous aideront à déterminer si vous devriez faire cette demande d'équivalence.

Veillez remplir toutes les sections.

### Le ou les cours :

- ont été suivis à \_\_\_\_\_,   
 **un établissement d'enseignement reconnu en dehors de l'Ontario.** (NOM DE L'ÉTABLISSEMENT)
- ont été suivis en plus de mon programme de formation à l'enseignement requis aux fins de certification.
- comprenaient au moins 125 heures de cours.
- portaient sur l'étude de la didactique (méthodes) pour enseigner le curriculum de l'Ontario dans des écoles élémentaires ou secondaires de cette province.

Je confirme également que :

- je suis membre en règle de l'Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario.
- j'ai demandé à \_\_\_\_\_ d'envoyer directement  
(NOM DE L'ÉTABLISSEMENT)  
à l'Ordre le relevé de notes officiel du ou des cours pour lesquels je demande une équivalence.
- j'ai remis un plan de cours détaillé pour chaque demande d'équivalence.
- j'ai inclus des droits non remboursables de 49 \$ pour chaque équivalence demandée.
- j'ai lu la ligne directrice du cours menant à la qualification additionnelle

---

(NOM DE LA QA)

à [oeeo.ca](http://oeeo.ca) → Membres → Qualifications additionnelles → Annexes et lignes directrices et le ou les cours faisant l'objet de ma demande répondent aux critères établis.

**Si vous n'avez pas coché (✓) toutes les cases ci-dessus, il est possible que vos cours ne répondent pas à tous les critères d'équivalence et que l'on ne vous accorde pas l'équivalence demandée.**

### Expérience en enseignement :

#### Demande d'équivalence pour une 2<sup>e</sup> partie :

- J'ai enseigné pendant au moins un an avec succès dans le territoire de compétence où j'ai obtenu l'autorisation d'enseigner. Si l'expérience a été acquise en Ontario, j'en fournis la preuve, vérifiée par une agente ou un agent de supervision compétent de la province; si l'expérience a été acquise ailleurs, la preuve a été vérifiée par l'autorité reconnue de ce territoire de compétence.

#### Demande d'équivalence pour une 3<sup>e</sup> partie (spécialiste) :

- J'ai enseigné pendant au moins deux ans avec succès dans le territoire de compétence où j'ai obtenu l'autorisation d'enseigner et j'ai enseigné la matière en question durant au moins une de ces deux années. Si l'expérience a été acquise en Ontario, j'en fournis la preuve, vérifiée par une agente ou un agent de supervision compétent de la province; si l'expérience a été acquise ailleurs, la preuve a été vérifiée par l'autorité reconnue de ce territoire de compétence.

**Veillez fournir la preuve de votre expérience en remplissant une [déclaration d'expérience réussie en enseignement](#) disponible à [oeeo.ca](http://oeeo.ca) → Membres → Formulaires et en la faisant signer par une agente ou un agent de supervision compétent de la province, ou encore par l'autorité pertinente si l'expérience a été acquise ailleurs qu'en Ontario.**

## COURS FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE D'ÉQUIVALENCE

1.

NOM DE LA QUALIFICATION ADDITIONNELLE

FRAIS NON REMBOURSABLES

NOM DU OU DES COURS SUIVIS

CODE DU OU DES COURS

GRADE/PROGRAMME

DATE D'OBTENTION

ÉTABLISSEMENT

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT

2.

NOM DE LA QUALIFICATION ADDITIONNELLE

FRAIS NON REMBOURSABLES

NOM DU OU DES COURS SUIVIS

CODE DU OU DES COURS

GRADE/PROGRAMME

DATE D'OBTENTION

ÉTABLISSEMENT

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT

3.

NOM DE LA QUALIFICATION ADDITIONNELLE

FRAIS NON REMBOURSABLES

NOM DU OU DES COURS SUIVIS

CODE DU OU DES COURS

GRADE/PROGRAMME

DATE D'OBTENTION

ÉTABLISSEMENT

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT

## PAIEMENT

**Nous ne traitons pas les demandes incomplètes.** Pour plus de renseignements, visitez notre site à [oeeo.ca](http://oeeo.ca), écrivez-nous à [info@oeeo.ca](mailto:info@oeeo.ca) ou téléphonez à notre Service à la clientèle au 416-961-8800 (sans frais en Ontario : 1-888-534-2222).

### **Veillez joindre le paiement approprié.**

Libeller le chèque ou le mandat-poste au nom de l'**Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario**, le joindre au présent formulaire et envoyer le tout par la poste à l'adresse suivante :

Services aux membres  
Ordre des enseignantes et des enseignants de l'Ontario  
101, rue Bloor Ouest  
Toronto ON M5S 0A1

Assurez-vous de bien fournir **tous les renseignements demandés**. Ne seront traités que les formulaires **dûment remplis et signés**.

---

SIGNATURE

DATE

Veillez apposer votre signature électronique. Vous pouvez également imprimer ce formulaire et nous l'envoyer, signé et daté.