

## Formulaire E – Liste de contrôle de la demande – 120101

**NOM COMPLET DU CANDIDAT :** \_\_\_\_\_

Veillez inscrire votre nom ci-dessus. Remplissez cette liste de contrôle et gardez la copie originale dans vos dossiers. Joignez une copie de la liste de contrôle remplie à votre demande.

**Avez-vous joint ce qui suit à votre demande (✓)?**

|  |   |
|--|---|
| 1. Le formulaire de demande rempli (signé et daté)   | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non   |
| 2. Un mandat bancaire, un chèque certifié, une traite bancaire ou un numéro de carte de crédit pour le paiement des frais à l'ordre de l'Alliance canadienne des organismes de réglementation de la physiothérapie.<br><i>Le paiement doit accompagner le formulaire dûment rempli. Les chèques personnels ne seront pas acceptés.</i>   | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non   |
| 3. Documents d'identification<br><i>Vous devez nous envoyer votre Déclaration d'identité dûment remplie et notariée avec la photographie attachée, votre autre photographie signée et datée (identique à celle sur votre formulaire de déclaration d'identité) et un ou plusieurs documents officiels qui comportent votre nom légal complet, votre photographie, votre signature et votre date de naissance en un envoi. Vous pouvez envoyer ceux-ci avec votre formulaire de demande ou plus tard avec d'autres documents ou dans une enveloppe séparée, mais vous devez envoyer ces trois documents ensemble.</i>   | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non<br><input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours  |
| 4. Copie authentifiée de votre preuve de changement de nom (le cas échéant) (par exemple : certificat de mariage)  | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non<br><input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours<br><input type="radio"/> Sans objet. <b>Mon nom n'a pas changé.</b>  |
| 5. L'original ou une copie notariée de votre carte de membre ou de la lettre d'admissibilité d'un organisme de réglementation de la physiothérapie de votre pays vous permettant d'exercer le métier de physiothérapeute.<br><br>S'il n'existe aucun organisme de réglementation de la physiothérapie dans le pays de votre formation, le document doit provenir de l'association de la physiothérapie ou le <u>ministère de la Santé</u> du pays où vous avez reçu votre formation.   | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non<br><input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours<br><input type="radio"/> J'ai vérifié dans le tableau 1 et je n'ai pas besoin de vous envoyer de documents provenant du pays ou j'ai reçu ma formation de physiothérapeute.<br><i>Je comprends que vous confirmerez avec les autorités compétentes du pays où j'ai reçu ma formation de physiothérapeute, et que vous vérifierez également que je suis éligible à exercer en tant que physiothérapeute dans ce pays.</i> |
| 6. Une copie authentifiée ou l'original de votre diplôme   |   |
| a. Etudes secondaires (Lycée)<br><br><i>Cursus de lycée pour lesquels des transferts de crédits universitaires accordés par des universités canadiennes peuvent être utilisés pour satisfaire à l'exigence de niveau général d'éducation.</i><br><br><i>Les documents acceptables sont:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Diplôme général d'éducation (General Education Certificate)- Examen de niveau supérieur" (Advanced Level Examinations),</li> <li><input type="radio"/> Baccalauréat international (IB),</li> <li><input type="radio"/> Examen supérieur de stage (A) (Advanced Placement Examinations (A)) des EUA</li> </ul> | <input type="radio"/> Sans objet<br><input type="radio"/> J'ai terminé un cursus de lycée pour lequel les universités canadiennes ont transféré des crédits universitaires. <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ci-joint copie notariée</li> <li><input type="radio"/> Je vais envoyer une copie notariée dans _____ jours</li> <li><input type="radio"/> Je vais attendre de savoir si vous aurez besoin de ce document et l'enverrai plus tard si nécessaire</li> </ul>                                |
| b. de votre diplôme, certificat ou titre en physiothérapie (niveau universitaire)  | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non<br><input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours  |
| c. de votre diplôme / certificat/ obtention de tout autre programme post-secondaire / universitaire (s'il y a lieu)  | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non<br><input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours  |

## Educational Credentials and Qualifications Assessment for Physiotherapists Educated outside of Canada – 120101

|  |   |
|--|---|
| <p>7. Copie authentifiée et traduite d'une thèse d'épreuve de fin d'année ou d'une épreuve de recherche majeure (seulement la page titre, la table des matières, le résumé et la bibliographie/liste des références)</p> <p><i>Vous n'avez pas à joindre ceci lorsque que vous vous inscrivez si vous avez pris un cours /des cours dans les matières de recherche scientifique, statistique, et révision de la littérature scientifique (tel que décrit sur votre programme officiel/ relevé de notes provenant de l'université). Nous pourrions vous demander de nous faire parvenir ceci plus tard.</i></p> | <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours</p>   |
| <p>8. Un curriculum vitae à jour (facultatif)</p>  | <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Je n'ai pas de curriculum vitae.</p> <p><input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours</p> |
| <p>9. Lettre authentifiée autorisant une personne à vous représenter (facultatif)</p>  | <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Personne ne me représentera.</p> <p><input type="radio"/> Suivra dans les _____ jours</p>     |
| <p>10. Formulaire A (Accusé de réception de la demande)</p>  | <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Je n'ai pas rempli le formulaire A</p>  |

**Avez-vous pris des mesures pour que les institutions émettrices fassent parvenir par la poste ou un service de coursier les documents suivants directement à nos bureaux?**

|   |  |
|---|--|
| <p>1. Formulaire de demande des documents (de l'établissement de physiothérapie)</p>  | <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>   |
| <p>2. Relevés de notes/dossiers de scolarité/relevés officiels des notes/listes des grades de toute université où vous avez étudié</p> <p><i>Si vous avez participé à un programme de physiothérapie en Inde, les feuilles de notation et les relevés de notes doivent nous parvenir de l'université autorisée et NON du collège.</i></p> <p><i>Si vous avez participé à un programme de physiothérapie au Pakistan, les feuilles de notation et les relevés de notes doivent nous parvenir du Conseil supérieur de l'Éducation ET NON de l'université ou du collège.</i></p>   | <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>   |
| <p>3. Descriptions ou plan de cours correspondants de votre établissement d'enseignement de la physiothérapie</p> <p>La liste des descriptions et plan de cours est postée sur notre site internet à <a href="http://www.alliancept.org/credential_applicant_notices.php">http://www.alliancept.org/credential_applicant_notices.php</a>.</p> <p><i>Avant que vous n'envoyiez the formulaire de demande de documents à votre école, vérifiez que nous avons besoin de la liste des descriptions et plan de cours pour vos années d'étude. Quand vous envoyez le formulaire de demande de documents, mentionnez à votre école si nous possédons ou non le plan de cours pour vos années d'études ou pour d'autres années et si elle doit nous faire parvenir un plan de cours.</i></p> | <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> J'ai vérifié sur le site de l'Alliance. Vous possédez le plan de cours pour mes années d'étude.</p> <p><input type="radio"/> J'ai vérifié sur le site de l'Alliance. Vous ne possédez pas le plan de cours pour mes années d'étude. Cependant, mon école a confirmé que celui que vous possédez pour les années _____ peut être utilisé pour évaluer mon dossier. Mon école confirmera ceci par écrit.</p> |
| <p>4. Documents indiquant les crédits ou les heures que vous avez accumulés au cours de votre programme d'études en physiothérapie (à l'école de physiothérapie) et des autres programmes universitaires, s'il y a lieu.</p>  | <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>   |
| <p>5. La copie originale des notes de compétence linguistique pour le français ou l'anglais, OU la preuve manifeste de compétence linguistique en français ou en anglais (de l'établissement émetteur).</p>   | <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p> <p><input type="radio"/> Je me soumettrai à l'un des tests approuvés à une date ultérieure. L'institution vous fera parvenir la feuille de notes.</p>   |

**NB:**

Quand vous demandez à l'école d'envoyer vos documents à notre bureau en utilisant les services d'un coursier international (par exemple : Federal Express, DHL, Purulator, etc...) informez l'école que l'Alliance vérifiera qui est l'expéditeur du paquet. Si l'endroit où le paquet a été collecté ne correspond pas à l'adresse de l'école, nous ne serons pas en mesure d'identifier l'école comme étant l'expéditeur et nous n'accepterons pas le paquet. Par exemple, l'école ne peut pas mettre les documents dans une enveloppe, la sceller et vous la remettre pour que vous puissiez la faire expédier par le coursier international. C'est l'école qui doit nous faire parvenir le paquet et non vous.