

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

\_\_\_\_\_

date

\_\_\_\_\_

signature