



1 Renseignements généraux

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : AAAA / MM / JJ Sexe: Féminin Masculin
Citoyenneté : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Province | Pays | Code : province | pays | code postal
Téléphone : () _____
Courriel : _____

2 Employeur (actuel ou le dernier)

Nom de l'employeur : _____
Titre du poste occupé : _____
Date de début d'emploi : AAAA / MM / JJ
Adresse : _____
Ville : _____
Province | Pays | Code : province | pays | code postal
Téléphone : () Poste : _____
Télécopieur : () _____
Courriel : _____

3 Membre d'un autre ordre ou association professionnelle

(Québec, Canada ou autres pays)

Nom de l'ordre ou association : _____
Date d'admission : AAAA / MM / JJ
Adresse : _____
Ville : _____
Province | Pays | Code : province | pays | code postal

Nom de l'ordre ou association : _____
Date d'admission : AAAA / MM / JJ
Adresse : _____
Ville : _____
Province | Pays | Code : province | pays | code postal



4 | Diplômation

1^{er} Diplôme

Nom de l'institution : _____

Dénomination du programme : _____

Titre du diplôme : _____

Date d'obtention : AAAA / MM / JJ _____

Durée d'étude : _____ années

Pays | Province : _____ pays | _____ province

Niveau universitaire : 1^{er} Cycle 2^e Cycle 3^e Cycle Niveau Collégial :

2^e Diplôme

Nom de l'institution : _____

Dénomination du programme : _____

Titre du diplôme : _____

Date d'obtention : AAAA / MM / JJ _____

Durée d'étude : _____ années

Pays | Province : _____ pays | _____ province

Niveau universitaire : 1^{er} Cycle 2^e Cycle 3^e Cycle Niveau Collégial :

3^e Diplôme

Nom de l'institution : _____

Dénomination du programme : _____

Titre du diplôme : _____

Date d'obtention : AAAA / MM / JJ _____

Durée d'étude : _____ années

Pays | Province : _____ pays | _____ province

Niveau universitaire : 1^{er} Cycle 2^e Cycle 3^e Cycle Niveau Collégial :

4^e Diplôme

Nom de l'institution : _____

Dénomination du programme : _____

Titre du diplôme : _____

Date d'obtention : AAAA / MM / JJ _____

Durée d'étude : _____ années

Pays | Province : _____ pays | _____ province

Niveau universitaire : 1^{er} Cycle 2^e Cycle 3^e Cycle Niveau Collégial :



5 | **Infraction criminelle ou disciplinaire** [A.45, 46(4), 59.3]

- 1** Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision d'un tribunal canadien ou étranger vous déclarant coupable d'une infraction criminelle ?
 Oui (joindre en annexe une copie dûment certifiée de la décision) Non
- 2** Si vous avez répondu OUI à la question précédente, avez-vous obtenu le pardon ?
 Oui (joindre une copie du document attestant le pardon) Non
- 3** Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire rendue au Québec par le comité disciplinaire d'un ordre ou d'une décision disciplinaire rendu hors du Québec.
 Oui (joindre en annexe une copie dûment certifiée de la décision) Non
- 4** Avez-vous, le cas échéant, acquitté les frais adjugés contre vous par le Comité de discipline ou le Tribunal des professions ainsi que toute amende imposée par l'un ou l'autre et qui est due.
 Oui Non

6 | **Transmission**

Avant de nous retourner le formulaire, veuillez vérifier que les documents énumérés ci-dessous sont joints :

- Formulaire de demande d'équivalence
 - Une description des cours suivis
 - Le ou les annuaires des cours pour toutes les années au cours desquelles le diplôme a été obtenu (prévoir la traduction certifiée conforme en langue française ou anglaise si la description des cours est dans une langue autre que celles-ci)
 - Copie certifiée conforme du diplôme
- Diplôme et relevé de notes officiel signé par le registraire de l'Université pour chacun des diplômes
- Une attestation et une description de participation à tout stage de formation
- Une attestation et une description de l'expérience pertinente de travail
- Chèque de **143,72 \$** taxes incluses pour les frais d'étude de dossier

**TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS DOIVENT ÊTRE DES ORIGINAUX.
ILS VOUS SERONT REMIS APRÈS L'ANALYSE DU DOSSIER.**

Je sou mets par la présente une demande d'équivalence de diplôme et formation conformément aux conditions prévues dans les règlements de l'Ordre des urbanistes du Québec, et j'atteste que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts. (<http://www.ouq.qc.ca/documents/Reglements.pdf>)

Nom : _____

Signature : _____ Date : AAAA / MM / JJ

Veuillez faire parvenir votre demande à l'Ordre des urbanistes du Québec au :

PAR LA POSTE

Ordre des urbanistes du Québec
a/s Mme Nathalie Corso
85, rue Saint-Paul Ouest, 4e étage, bureau 410
Montréal (Québec) H2Y 3V4

DIRECTEMENT À NOS BUREAUX

Important !
Prendre rendez-vous auprès de Mme Corso
(514) 849-1177 poste 21