

# CNP

pour la profession  
d'urbaniste au Canada

CONSEIL DES NORMES PROFESSIONNELLES



## Évaluation – Entente de réciprocité

### 1 - Renseignements du postulant

Appel :  M.  M<sup>me</sup>  Dr

Nom : \_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_ Prénom  
\_\_\_\_\_ Initiale

#### Adresse professionnelle :

Nom d'organisation : \_\_\_\_\_

Adresse municipale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_

Courriel bureau : \_\_\_\_\_

Télec. : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

#### Adresse personnelle :

Adresse municipale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Courriel domicile : \_\_\_\_\_

Télec. : \_\_\_\_\_

Communiquer de préférence :

Au bureau  À domicile

### 2 - Renseignements sur le travail professionnel actuel

Titre du poste / Fonction : \_\_\_\_\_

**NOTEZ :** Veuillez demander à votre employeur d'envoyer **directement** au Conseil des normes professionnelles une lettre confirmant votre emploi actuel et la description de votre poste.

---

### 3 - Renseignements sur les études postsecondaires

Veillez donner des renseignements sur tous les diplômes ou certificats de scolarité postsecondaire **menant à un grade**, que vous détenez actuellement :

Diplôme(s) :	Établissement :	Obtenu(s) en :
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

**NOTEZ :** Vous devrez faire envoyer directement au Conseil des normes professionnelles, parallèlement à la présente demande, les relevés de notes officiels des établissements d'enseignement où vous avez obtenu des grades universitaires. Afin de nous permettre d'amorcer le processus d'évaluation, vous pouvez joindre à la présente demande une photocopie de vos diplômes. Cependant, le statut de candidat ne pourra pas vous être accordé avant que nous ayons reçu vos relevés de notes.

Si vous avez obtenu vos grades d'une université **hors Canada**, vous devrez faire évaluer vos diplômes ou certificats de scolarité menant à un grade par un service d'évaluation des diplômes étrangers désigné et demander à ce service d'envoyer directement son rapport d'évaluation au Conseil des normes professionnelles.

Veillez donner des renseignements sur tous les autres titres postsecondaires que vous détenez actuellement :

Autres titres (diplômes, etc.) :	Établissement :	Obtenu(s) en :
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

**NOTEZ :** Le CNP reconnaît les évaluations de diplômes étrangers provenant de deux organismes

- Centre d'information canadien sur les diplômes internationaux, Toronto ON / [www.cicic.ca](http://www.cicic.ca).
- International Qualifications Assessment Service (IQAS), Edmonton AB / [www.learning.gov.ab.ca/iqas](http://www.learning.gov.ab.ca/iqas)

Cependant, votre demande d'évaluation ne pourra pas être confirmée avant que nous ayons reçu vos relevés de notes.

### 4 - Renseignements sommaires sur l'expérience en urbanisme

Veillez donner des renseignements sommaires sur votre **travail en urbanisme** actuel, récent ou antérieur.

Titre de poste / Fonction :	Employeur / Organisme :	Années : De – À :
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

---

## 5 - Renseignements sur le mentor

Veillez indiquer le nom du membre permanent de l'ICU que vous avez désigné et qui a accepté d'être votre mentor :

Nom : \_\_\_\_\_  
Nom Prénom Initiale

**NOTEZ :** Pour la description du rôle du mentor, veuillez consulter le **Prospective Membership Guide** (en anglais seulement).

## 6 - Renseignements sur le parrain

Veillez indiquer le nom du membre agréé de l'ICU que vous avez désigné et qui a accepté d'être votre parrain :

Nom : \_\_\_\_\_  
Nom Prénom Initiale

**NOTEZ :** Pour la description du rôle du parrain, veuillez consulter le **Prospective Membership Guide** (en anglais seulement).

## 7 - Liste de contrôle des pièces jointes / documents pertinents

Veillez vous assurer d'avoir rempli ce formulaire au complet ainsi que tous les documents pertinents requis :

- Paiement des droits d'évaluation applicables – *Voir ci-dessous le tableau des droits et taxes à payer.*
- Lettre d'emploi & Description de poste – *À faire envoyer directement au CNP par l'employeur.*
- Relevés de notes officiels des grades universitaires – *À faire envoyer directement au CNP par l'établissement d'enseignement.*
- Rapport d'évaluation des diplômes étrangers – *À faire envoyer directement au CNP par le Service d'évaluation (le cas échéant).*
- Confirmation du statut de PTIA – *Veillez indiquer votre numéro de membre au CNP lorsqu'il vous aura été attribué.*

**NOTEZ :** Notre politique de conservation précise que si des individus qui font une demande pour la candidature ne soumettent pas toute la documentation requise dans trois années, leurs dossiers seront détruits à la fin de la troisième année.

**Attestation et signature du postulant :** J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire (et dans les pièces jointes et les documents pertinents) sont exacts. En signant le présent formulaire, je comprend et accepte la politique de confidentialité présenté au site Web du CNP ici : <http://www.psb-planningcanada.ca/PRIVACY/index.php>

Signature du postulant : \_\_\_\_\_

---

## 8 - Paiement des droits d'évaluation :

Le paiement des droits d'évaluation applicables de **375,00 \$ (plus TVH/TPS\*)** doit accompagner la présente demande. Le paiement peut être fait par chèque ou mandat - à l'ordre du Conseil des normes professionnelles – ou par carte de crédit :

q Visa    q MasterCard    Numéro de carte : \_\_\_\_\_ CVV : \_\_\_\_\_

Expiration : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_    Nom figurant sur la carte : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**NOTA :** Les droits d'évaluation **n'incluent pas** l'adhésion à la Société affiliée/l'ICU, à obtenir directement de votre Société affiliée locale.

### \* **TABLEAU DES DROITS ET TAXES À PAYER**

375,00 \$ + 18,75 \$ TPS = **393,75 \$** (si votre province ou territoire de résidence est **Î.-P.-É. / Man. / Sask. / Alb. / Nun. / T.N.-O. / Yn / C.-B.**)

375,00 \$ + 48,75 \$ TVH = **423,75 \$** (si votre province de résidence est **Ont.**)

375,00 \$ + 56,25 \$ TVH = **431,25 \$** (si votre province de résidence est **N.-É. / N.-B. / T.-N.-L.**)

**Numéro de compte de TPS/TVH :** 847606241

---

Veillez envoyer le formulaire rempli à :

**Conseil des normes professionnelles**

150 avenue Eglinton Est, Bureau 402  
Toronto, ON  
M4P1E8

Tél: 647.317.6924

Sans frais: 1.844.202.9002

Télécopieur 416.203.7699

Shayna Asgill

Directrice des certifications

certification@psb-planningcanada.ca