

## Direction de l'inspection professionnelle

**Formulaire de déclaration des antécédents pour la supervision de stage****Renseignements personnels**

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Nom et prénom                                |  |
| Nom de famille à la naissance (si différent) |  |
| Tout autre nom ou changement de nom          |  |
| Numéro de permis OTSTCFQ                     |  |

**Accusations et condamnations pour infractions criminelles à l'intérieur et à l'extérieur du Canada**

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Avez-vous déjà fait l'objet d'accusations criminelles ou pénales (incluant le retrait des accusations et l'arrêt des procédures) ?</b> |                                                                                                                                                       |
| Oui <input type="checkbox"/>                                                                                                                 | <i>Dans l'affirmative, fournir des renseignements à ce sujet :</i>                                                                                    |
| Non <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |                                                                                                                                                       |
| <b>2. Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle pour laquelle vous n'avez pas obtenu de pardon ?</b>                   |                                                                                                                                                       |
| Oui <input type="checkbox"/>                                                                                                                 | <i>Dans l'affirmative, fournir des renseignements à ce sujet (infraction, nom du corps policier, ville, province, état et date de condamnation) :</i> |
| Non <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |                                                                                                                                                       |
| <b>3. Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle pour laquelle vous avez obtenu un pardon ?</b>                         |                                                                                                                                                       |
| Oui <input type="checkbox"/>                                                                                                                 | <i>Dans l'affirmative, fournir des renseignements à ce sujet :</i>                                                                                    |
| Non <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |                                                                                                                                                       |

## Plainte et condamnation disciplinaire

**4.** Faites-vous l'objet d'une plainte devant le conseil de discipline d'un ordre professionnel ou devant l'instance disciplinaire d'une autre autorité réglementaire?

Oui ☐

Non ☐

*Dans l'affirmative, fournir des renseignements à ce sujet ainsi qu'une copie de la plainte :*

**5.** Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction disciplinaire par le conseil de discipline d'un ordre professionnel ou par l'instance disciplinaire d'une autre autorité réglementaire ?

Oui ☐

Non ☐

*Dans l'affirmative, fournir des renseignements (infraction, nom de l'ordre professionnel ou de l'autorité réglementaire, copie de la décision) :*

## Mesures administratives

**6.** Faites-vous l'objet d'un processus pouvant mener à l'imposition d'une ou de mesure(s) administrative(s) (imposition de cours ou de stage(s), radiation, révocation de permis ou restriction au droit de pratique), autre que disciplinaire, par un ordre professionnel ou par une autre autorité réglementaire qui régit vos activités ?

Oui ☐

Non ☐

*Dans l'affirmative, fournir des renseignements à ce sujet :*

**7.** Avez-vous déjà fait l'objet d'une ou de mesure(s) administrative (imposition de cours ou de stage(s), radiation, révocation de permis ou restriction au droit de pratique), autre que disciplinaire, par un ordre professionnel ou par une autre autorité réglementaire qui régit vos activités ?

Oui ☐

Non ☐

*Dans l'affirmative, fournir des renseignements à ce sujet :*

## Autres commentaires ou informations pertinentes

**8.** Avez-vous des commentaires ou des informations pertinentes à ajouter ?

Oui ☐

Non ☐

*Commentaires :*



## Engagement - supervision



Je m'engage à informer sans délai la Direction de l'inspection professionnelle de tout changement dans ma situation personnelle ou professionnelle pouvant avoir un impact sur mon rôle de superviseur ou de superviseure.

## Autorisation

En apposant ma signature au bas de ce formulaire, j'autorise le syndic ainsi que le responsable de l'inspection professionnelle de tout ordre professionnel ainsi que toute personne exerçant des fonctions similaires au sein de toute autre autorité réglementaire à communiquer à l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec les informations sur toute enquête me concernant, présente ou passée.

Délai de validité :

Date de début :

Date de fin :

## Attestation

Par la présente, j'atteste que les renseignements ci-dessus mentionnés sont exacts et véridiques.

---

**Nom et prénom en caractères d'imprimerie**

---

**Signature**

---

**Date de signature**

