Île-du-Prince-Édouard
CANADA
Éducation, Développement préscolaire et Culture

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMPLACEMENT D'UN BREVET D'ENSEIGNEMENT DE L'Î.-P.-É.

FORMULAIRE RTL - Fre

1. **Quand doit-on utiliser ce formulaire?** Lorsque vous avez présenté une demande pour obtenir votre premier brevet d'enseignement de l'Î.-P.-É., ou à n'importe quel moment que vous avez présenté une demande de renouvellement pour un brevet expiré, les coûts de production du brevet sont inclus dans le prix. Toutefois, si vous perdez, égarez ou endommagez le brevet d'enseignement qui vous a été émis initialement et que vous avez besoin d'un brevet de remplacement, vous pouvez présenter une demande de la manière suivante. [Veuillez noter que nous ne remplacerons pas un brevet qui a expiré. Si votre brevet est expiré, vous devrez d'abord présenter une demande de renouvellement.]
2. **Comment présente-t-on une demande pour obtenir un brevet de remplacement?** Vous devez remplir le présent formulaire et nous le retourner à notre bureau à l'adresse suivante : *Bureau du registraire, Section de la certification et des normes, ministère de l'Éducation, du Développement préscolaire et de la Culture, bureau 101, Centre Holman, 250, rue Water, Summerside (Île-du-Prince-Édouard) C1N 1B6.*
3. **Quel est le coût?** Des frais de 10 $ s'appliquent pour couvrir le coût de remplacement du brevet d'enseignement. Vous pouvez payer par chèque ou mandat-poste fait à l'ordre du ministre des Finances. Veuillez inclure votre paiement avec votre formulaire de demande. Vous pouvez également payer en argent comptant à la réception du ministère de l'Éducation, du Développement préscolaire et de la Culture à Summerside ou avec carte de crédit. *

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

PRÉNOM	SECOND PRÉNOM	NOM DE FAMILLE

AUTRE NOM (si vous avez déjà été connu sous un autre nom) :	
DATE DE NAISSANCE	**NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE**

RENSEIGNEMENTS SUR LA CERTIFICATION

ENSEIGNEMENT GÉNÉRAL	☐ 4	☐ 5	☐ 5A	☐ 6	☐ 7	DATE DE DÉLIVRANCE
ENSEIGNEMENT TECHNIQUE ET SENSIBILISATION AUX CARRIÈRES	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	

COORDONNÉES

ADRESSE POSTALE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	COURRIEL

Je demande, par la présente, que le registraire responsable de la certification des enseignants m'émette un brevet de remplacement.

SIGNATURE	DATE

Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu des articles 98 et 100 de la *Education Act* R.S.P.E.I. 1988, chap. E- .02 et seront utilisés à des fins de vérification de l'identité et de détermination de l'expérience en enseignement. Si vous avez des questions à propos de la collecte de ces renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec le Bureau du registraire, bureau 101, Centre Holman, 250, rue Water, Summerside (Î.-P.-É.) C1N 1B6.

RESET

* Pour payer avec carte de crédit voir le formulaire qui se trouve à: http://www.gov.pe.ca/forms/pdf/2931.pdf