***Ce formulaire doit être le premier document inclus au dossier.***

|  |
| --- |
| **Nom et prénom officiels :** |
| Adresse : | Téléphone | XXX-XXX-XXXX |
|       |  |  |
|       | Courriel  | xxxxxxx@xxx.xxx |
|       | Site Web | www.xxxxxxx.xxx |
|  |  |  |  |
|  | **Qualifications professionnelles** (*Inclure toutes les inscriptions actives et inactives)* |
| Date*(mm/jj/aaaa)* | Qualification (p. ex., architecte, Maryland) sous forme d’énumération (une ligne par élément avec la date correspondante dans la colonne de gauche; utiliser des lignes additionnelles au besoin en appuyant sur la touche « retour ».) |
|  |  |
|  | **Études postsecondaires** (*Inclure tous les diplômes pertinents*) |
| Date*(mm/jj/aaaa)* | Diplôme (p. ex., baccalauréat en science de l’architecture), discipline (p. ex., architecture) et établissement d’enseignement (p. ex., Université du Maryland) sous forme d’énumération (une ligne par élément avec la date correspondante dans la colonne de gauche; utiliser des lignes additionnelles au besoin en appuyant sur la touche « retour ».) |
|  |  |
|  | **Expérience professionnelle** |
| Date*(mm/jj/aaaa)* | Poste (p. ex., directeur), service (p. ex., service du design), entreprise (p. ex., Block Design), emplacement de l’entreprise, incluant le pays (p. ex., Cincinnati, OH, USA), responsabilités (p. ex., gestion de projet comprenant négociation de contrats avec les clients, programmation, préparation du dossier préliminaire jusqu’au projet final et administration du contrat de construction pour des projets d’établissements de santé), sous forme d’énumération (une ligne par élément avec la date correspondante dans la colonne de gauche; utiliser des lignes additionnelles au besoin en appuyant sur la touche « retour ».) |
|  |  |
|  | **Affiliations professionnelles** (*Veuillez limiter l’utilisation des acronymes et des abréviations*) |
| Date*(mm/jj/aaaa)* | Affiliations professionnelles (p. ex, membre de l’American Institute of Architects) sous forme d’énumération (une ligne par élément avec la date correspondante dans la colonne de gauche; utiliser des lignes additionnelles au besoin en appuyant sur la touche « retour ».) |
|  |  |
|  | **Autres titres et qualifications pertinents** |
| Date*(mm/jj/aaaa)* | Une ligne par élément avec la date correspondante dans la colonne de gauche; utiliser des lignes additionnelles au besoin en appuyant sur la touche « retour ».) |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT** |
| Nom et prénom officiels |
| No NCARB |  | No CCCA |  | No CONARC |   |

**Veuillez fournir les renseignements suivants pour chaque projet inclus dans votre dossier :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titre du projet | Juridiction | No de permis / d’inscription  | Inscription initiale (mm/jj/aaaa)) | Expiration de l’inscription(mm/jj/aaaa) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Je certifie par la présente qu’à ma connaissance tous les renseignements fournis dans le présent formulaire sont complets et exacts. |
|  |  |  |
| Signature |  | Date (mm/jj/aaaa) |