

Je soussigné ou soussignée, \_\_\_\_\_, exerçant ou ayant  
Nom du candidat ou de la candidate

une formation pour exercer le métier de \_\_\_\_\_, déclare :  
Métier

- avoir pris connaissance des conditions d'obtention du certificat de compétence ou de qualification qui m'autorisera à exercer mon métier au Québec et, qu'à cet effet, j'ai pris connaissance de l'information qui porte sur l'exercice de mon métier au Québec et qui est accessible à partir des adresses Internet suivantes :
  - pour les métiers réglementés de l'industrie de la construction :  
<http://www.immigration-quebec.gouv.qc.ca/fr/emploi/professions-metiers/metiers-construction.html>
  - pour les qualifications professionnelles réglementées :  
<http://www.immigration-quebec.gouv.qc.ca/fr/emploi/professions-metiers/qualifications-professionnelles-reglementees.html>
- être informé ou informée de la difficulté que je pourrais éprouver à satisfaire aux exigences d'obtention du certificat de compétence ou de qualification qui m'autorisera à exercer mon métier au Québec.

Je comprends :

- que l'obtention d'un certificat de sélection du Québec (CSQ) ne garantit aucunement que j'obtiendrai l'autorisation d'exercer mon métier au Québec;
- que le diplôme obtenu dans mon pays ou dans un autre pays ou que le certificat de compétence ou de qualification qui m'autorise à exercer mon métier dans mon pays, dans un autre pays ou encore dans une autre province ou un territoire du Canada ne me donne pas automatiquement le droit d'exercer mon métier au Québec;
- que, pour exercer mon métier au Québec, je dois obtenir un certificat de compétence ou de qualification de l'organisme qui réglemente l'exercice de mon métier au Québec;
- que, pour obtenir ce certificat de compétence ou de qualification, je devrai me soumettre aux exigences fixées par cet organisme et qu'il est possible que je ne réussisse pas à les satisfaire ou que je ne réussisse qu'à les satisfaire partiellement;
- que je pourrais éprouver de la difficulté à accéder à une formation d'appoint en vue de satisfaire aux normes établies par cet organisme afin d'obtenir, éventuellement, l'autorisation d'exercer mon métier au Québec;
- que je dois communiquer le plus rapidement possible avec l'organisme qui réglemente l'exercice de mon métier au Québec si je souhaite y exercer ce métier.

Signé à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Ville Date

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant ou de la requérante

**Veillez signer et retourner la déclaration originale avec votre dossier et garder une copie**