

CONTEXTE

Un inscrit ou une inscrite qui a des circonstances atténuantes imminentes l'empêchant de faire une tentative d'examen dans le délai de sa première et / ou troisième tentative d'examen peut soumettre une demande de prolongation conformément à la [Politique de prolongation de l'examen](#).

INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

1. Téléchargez et sauvegardez ce formulaire à remplir.
2. Tapez vos réponses dans les cases et signez le document.
3. Sauvegardez le document.
4. Rassemblez les documents justificatifs appropriés pour votre demande.
5. Envoyez par courriel le formulaire dûment rempli et les pièces justificatives à registration@crpo.ca.

Important : Veuillez enregistrer ce formulaire à remplir sur votre ordinateur, puis l'ouvrir avec Adobe Reader avant de le remplir. Si vous remplissez le formulaire dans votre navigateur Web, il se peut que le contenu ne soit pas enregistré.

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom complet: _____ Numéro d'inscription OPAO: _____

Adresse courriel: _____ Numéro de téléphone: _____

2. RAISONS DE LA DEMANDE DE PROLONGATION

Ma demande de prolongation est liée à ce qui suit (sélectionnez un ou plusieurs éléments qui s'appliquent) :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Programme d'éducation incomplet | <input type="checkbox"/> Décès d'un proche parent ou d'un conjoint |
| <input type="checkbox"/> Urgence personnelle ou familiale | <input type="checkbox"/> Victime d'un crime |
| <input type="checkbox"/> Blessure ou maladie physique ou mentale | <input type="checkbox"/> Congé parental |
| <input type="checkbox"/> Autres circonstances atténuantes (veuillez préciser): _____ | |

Veuillez fournir une description détaillée de votre ou vos sélections ci-dessus, y compris comment vos circonstances affectent votre capacité à passer l'examen dans les délais de votre première et / ou troisième tentative d'examen. Si plus d'espace est nécessaire, joignez des pages supplémentaires.

3. DEMANDE DE PROLONGATION

Je souhaite reporter ma date limite jusqu'à la séance d'examen suivante : _____
(sélectionnez le printemps ou l'automne – sélectionnez l'année)

4. COMPLÉTER LA SECTION 4 SI VOUS SOUMETTEZ UNE DEMANDE DE PROLONGATION D'EXAMEN TARDIVE

Une demande de prolongation d'examen doit être soumise avant la date limite de confirmation du dernier examen d'un inscrit. Le dernier examen est la séance d'examen qui a lieu juste avant la date limite de la première ou de la troisième tentative d'examen d'un inscrit. Le délai de confirmation est la date (généralement dix semaines avant une séance d'examen) à laquelle un inscrit est requis de confirmer par écrit à l'OPAO son intention de se présenter à l'examen. Les demandes de prolongation tardives ne seront prises en considération que si l'inscrit apporte la preuve qu'il n'a eu connaissance de circonstances atténuantes qu'après la dernière date limite de confirmation de l'examen, ou que des circonstances atténuantes l'ont empêché de confirmer son intention de se présenter à l'examen.

Ma demande de prolongation d'examen est considérée comme tardive (soumise après la dernière date limite de confirmation de l'examen) : Oui Non

Si vous avez répondu Oui à la question ci-dessus, veuillez expliquer en détail comment vous n'avez pris connaissance des circonstances atténuantes qu'après la dernière date limite de confirmation de l'examen, ou comment vos circonstances atténuantes vous ont empêché de soumettre une demande de prolongation d'examen plus tôt.

5. DOCUMENTS JUSTIFICATIFS

J'inclus les documents justificatifs suivants dans ma demande de prolongation (sélectionnez-en un ou plusieurs qui s'appliquent) :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lettre signée du programme éducatif | <input type="checkbox"/> Certificat ou avis de décès |
| <input type="checkbox"/> Note/lettre signée d'un professionnel de la santé | <input type="checkbox"/> Rapport de police |
| <input type="checkbox"/> Lettre signée d'un employeur | <input type="checkbox"/> Billet d'avion (voyage d'urgence) |
| <input type="checkbox"/> Lettre signée du superviseur | <input type="checkbox"/> Certificat de naissance |
| <input type="checkbox"/> Lettre signée de l'avocat | |
| <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____ | |
| <input type="checkbox"/> Aucun (veuillez expliquer ci-dessous) | |

Veuillez fournir une description des documents justificatifs que vous incluez dans votre demande de prolongation.

6. DÉCLARATION

En signant ce formulaire, je reconnais tout ce qui suit :

1. J'ai passé en revue chaque section de ma demande de prolongation pour en vérifier l'exactitude et je déclare que les informations (et les pièces justificatives, le cas échéant) que j'ai fournies ou que je fournirai dans ma demande sont, à ma connaissance, véridiques, exactes et complètes. Je comprends qu'une déclaration fausse ou trompeuse peut entraîner le rejet de ma demande de prolongation de l'examen, la révocation d'un certificat d'inscription ou un renvoi au processus disciplinaire.
2. L'OPAO peut vérifier les informations incluses dans cette demande et tous les documents associés. L'OPAO peut demander des informations supplémentaires relatives à cette demande, y compris auprès des tiers.
3. Je consens par la présente à la communication à l'OPAO de toute information ou tout document, détenu par une partie quelconque, lié à ma demande de prolongation. Cette page permet à toute partie de communiquer toute information ou tout document à l'OPAO.

Nom de l'inscrit(e) : _____

Signature de l'inscrit(e) : _____

Date : _____