

## QUALIFICATION À L'EXTÉRIEUR DU QUÉBEC OU ENTENTE INTERGOUVERNEMENTALE APPRENTISSAGE À L'EXTÉRIEUR DU QUÉBEC / PROGRAMME D'ÉCHANGE

### IMPORTANT

- Vous devez faire remplir le formulaire [Demande d'enregistrement ou de modification au dossier d'identification ou au choix d'association syndicale](#) par le salarié.
- Vous devez ensuite faire parvenir ce formulaire à la CCQ avec votre demande d'exemption.

Les champs marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

### 1. EMPLOYEUR

Nom de l'entreprise*	
N° employeur*	N° de téléphone*
N° de cellulaire	N° de télécopieur

### 2. SALARIÉ

N° de client	Nom*	Prénom*
--------------	------	---------

### 3. DEMANDE

Métier ou occupation visé par la demande*
Pour toutes les situations, joindre : - L'attestation de réussite du cours <i>Santé et sécurité générale sur les chantiers de construction*</i> (seulement lors d'une demande initiale)
Cocher la situation applicable et joindre la preuve demandée*
<input type="checkbox"/> Qualification à l'extérieur du Québec ou entente intergouvernementale - Preuve que la personne détient, à l'extérieur du Québec, la compétence pour exercer les travaux demandés en vertu d'un régime de qualification jugé équivalent à celui du Québec
<input type="checkbox"/> Apprentissage à l'extérieur du Québec - Preuve que la personne est admise à l'apprentissage du métier en vertu d'un régime d'apprentissage établi à l'extérieur du Québec et jugé équivalent à celui du Québec
<input type="checkbox"/> Programme d'échange - Preuve que la personne doit exécuter des travaux dans le cadre d'une entente interprovinciale et internationale relative à un programme d'échange pour la formation professionnelle de la main-d'oeuvre et copie de ladite entente

### 4. PAIEMENT DES FRAIS DE 100 \$

Payé par <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Argent au compte	Méthode <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Mandat <input type="checkbox"/> Carte de crédit
N° carte crédit	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> Date d'expiration
Nom du détenteur de la carte de crédit	Signature du détenteur de la carte de crédit

**Veuillez retourner ce formulaire avec les pièces justificatives, s'il y a lieu, à l'adresse ci-dessous.**

Commission de la construction du Québec  
C. P. 2010, succ. Youville  
Montréal (Québec) H2P 0B3