

AVIS IMPORTANT

(art. 65 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, RLRQ., c. A-2.1)

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ÉQUIVALENCE

Les renseignements demandés au moyen du présent formulaire sont recueillis afin de permettre à l'OPPQ et à ses instances d'assurer le contrôle de l'exercice de la profession de physiothérapeute et de technologue en physiothérapie, incluant l'évaluation d'une demande d'équivalence de diplôme ou de formation visant à obtenir un permis d'exercice.

Les renseignements demandés sont nécessaires pour permettre à l'OPPQ de rendre une décision sur toute demande d'équivalence qui lui est soumise et, le cas échéant, de déterminer les conditions que devra satisfaire le candidat à la profession pour obtenir le permis d'exercice demandé.

Le défaut de fournir les renseignements demandés pourrait rendre impossible l'analyse de la demande d'équivalence et celle-ci devra par conséquent être refusée.

Vous pouvez en tout temps communiquer avec le service de l'admission (admission@oppq.qc.ca) pour obtenir une copie du formulaire transmis, ou des documents l'accompagnant, ou rectifier toute information y apparaissant.



Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec

7151, rue Jean-Talon Est, bureau 700
Anjou (Québec) H1M 3N8
Téléphone : 514 351-2770
1 800 361-2001
Télécopieur : 514 351-2658

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ÉQUIVALENCE EN PHYSIOTHÉRAPIE (Professionnel formé à l'étranger)

Important

- Sauvegardez ce document sur votre ordinateur avant de le remplir à l'écran. Une fois le formulaire entièrement rempli, apposez la date et votre signature.
- Avant de transmettre votre demande, assurez-vous d'avoir répondu à toutes les questions afin que votre demande puisse être traitée. Transmission par courriel seulement (fichiers numérisés en format PDF) à l'adresse suivante : admission@oppq.qc.ca. Si les fichiers sont trop volumineux, vous pouvez les envoyer en plusieurs courriels puisqu'aucun lien externe ne sera accepté.

Notez que, sur demande seulement, des documents originaux en format papier pourraient devoir être acheminés.

À l'usage de l'OPPQ

Date d'ouverture :

Diplôme / formation étranger :

Numéro du candidat :

À l'intention des candidats hors Québec demandant la reconnaissance d'une équivalence de diplôme ou de formation

DATE DE LA DEMANDE :

(aaaa-mm-jj)

TYPE DE PERMIS RECHERCHÉ :

☐ **Physiothérapeute (pht)**

☐ **Technologue en physiothérapie (T. phys.)**

Renseignements personnels

NOM À LA NAISSANCE :

PRÉNOM :

ADRESSE DU DOMICILE (N° d'immeuble, rue, appartement) :

VILLE, PROVINCE, PAYS :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE (RÉSIDENT) :

TÉLÉPHONE (MOBILE) :

COURRIEL DE CORRESPONDANCE :

DATE DE NAISSANCE

(aaaa-mm-jj)

SEXE :

☐ FÉMININ

☐ MASCULIN

☐ NON-BINAIRE

LANGUES PARLÉES :

☐ FRANÇAIS

☐ ANGLAIS

☐ AUTRE(S) –
Précisez :

LANGUE DE CORRESPONDANCE :

☐ FRANÇAIS

☐ ANGLAIS

ADRESSE DE CORRESPONDANCE AU QUÉBEC (si différente de celle mentionnée ci-dessus) :

N° civique,
rue, app. :

Ville,
province :

Code postal :

MEMBRE D'UN ORDRE PROFESSIONNEL :

☐ Non

☐ Oui

Province/état :

Pays :

N° du permis d'exercice :

Formation de base en physiothérapie

DIPLOME OBTENU :

ANNÉE D'OBTENTION :

MAISON D'ENSEIGNEMENT :

PAYS :

Formations additionnelles complétées

DIPLOME OBTENU :

ANNÉE D'OBTENTION :

MAISON D'ENSEIGNEMENT :

DOMAINE :

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ÉQUIVALENCE EN PHYSIOTHÉRAPIE (Professionnel formé à l'étranger)

Déclarations obligatoires

Avez-vous fait l'objet d'une décision disciplinaire rendue au Québec par le conseil de discipline d'un autre ordre professionnel ou par le Tribunal des professions ou d'un organisme professionnel équivalent dans une autre province canadienne ou à l'étranger vous imposant une sanction?

☐ Oui →

Fournissez les détails :

Nature de l'infraction :

Nature de la sanction :

☐ Non ↓

Nom de l'ordre ou de l'organisme
professionnel qui a rendu la décision :

Date de la décision :

N° de dossier :

Province /état :

Pays :

(aaaa-mm-jj)

Avez-vous fait l'objet d'une décision rendue au Québec ou par un tribunal canadien ou étranger vous déclarant coupable d'une infraction criminelle, pénale ou d'une infraction à une disposition d'une loi du Québec?

☐ Oui →

Fournissez les détails :

Nature de l'infraction :

☐ Oui, et j'ai
obtenu le
pardon ↓

Peine imposée :

Nom du tribunal :

Date du jugement :

N° de dossier :

Province /état :

Pays :

☐ Non ↓

(aaaa-mm-jj)

Connaissance de la langue française (exigence de la Charte de la langue française du Québec (art. 35))

J'ai suivi, à temps plein, au moins trois années d'enseignement de niveau secondaire ou post-secondaire.

☐ Non ↓

☐ Oui →

☐

J'ai étudié pendant au moins trois ans, à temps plein, dans un établissement d'enseignement secondaire ou postsecondaire qui donne l'enseignement en français (école secondaire, cégep, université) ;

☐

J'ai réussi les examens de français langue maternelle de la quatrième ou de la cinquième année du secondaire au Québec ;

☐

J'ai obtenu au Québec un diplôme d'études secondaires, à compter de l'année scolaire 1985-1986.

* Joindre la pièce justificative selon la situation

J'ai une attestation délivrée par l'Office québécois de la langue française du Québec (OQLF)

☐ Non ↓

☐ Oui →

Joindre la pièce justificative ou détenir une attestation définie comme équivalente par le règlement du gouvernement.

Connaissance de la langue française (exigence de la Charte de la langue française du Québec (L.R.Q., c. C-11, a. 35))

J'ai suivi, à temps plein, au moins trois années d'enseignement de niveau secondaire ou post-secondaire.

☐ Non ↓

☐ Oui →

Maison d'enseignement

Années des études

J'ai une attestation délivrée par l'Office québécois de la langue française du Québec.

☐ Non ↓

☐ Oui →

Province/état :

Pays :

N° du permis d'exercice :

Frais d'ouverture et d'analyse de dossier

Le montant des frais d'ouverture et d'analyse de dossier s'élève à **747,34 \$ CAN**, taxes incluses. À noter que ce montant ne comprend pas les frais additionnels qui s'appliqueraient dans le cas où, après analyse de la présente demande pour le type de permis précisé en page 1, une seconde analyse était faite en regard de l'autre type de permis.

INDIQUEZ LE MODE DE PAIEMENT CHOISI:

☐ Chèque

☐ Par carte de crédit

Pour les paiements par carte de crédit, à la suite de la réception de vos documents, le service de l'admission vous enverra un courriel indiquant comment faire pour procéder au paiement des frais d'ouverture de votre dossier dans votre compte en ligne en passant par notre site web.

Déclaration et affirmation solennelle

Je, soussigné(e), affirme que les déclarations contenues dans cette demande sont conformes à la vérité et en autorise la vérification.

Signature obligatoire

Date

Important

- Pour permettre l'ouverture de votre dossier et obtenir votre numéro de matricule, il est requis de transmettre la présente annexe, le formulaire de demande, et le règlement des frais d'ouverture et d'analyse du dossier. Votre numéro vous sera communiqué par courriel (à l'adresse indiquée au formulaire). Par la suite, vous pourrez transmettre les autres éléments au fur et à mesure de leur disponibilité en indiquant votre numéro personnel sur votre envoi (obligatoire).
- Tous les éléments requis pour constituer votre dossier doivent avoir été reçus avant que l'analyse de votre demande puisse commencer. Le moment venu, un avis vous informant que votre dossier est complet vous sera transmis par courriel.

Identification

NOM À LA NAISSANCE :

PRÉNOM :

Liste des éléments à fournir avec la demande :

Éléments à fournir	Inclus	Non Inclus →	Motif
1. Formulaire de demande d'équivalence en physiothérapie , dûment rempli;	☐	☐	
2. Évaluation comparative des études effectuées hors Québec (fournie sur demande par le Ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Inclusion du Québec);	☐	☐	
3. Curriculum vitae à jour;	☐	☐	
4. Formulaire d'analyse des cours de la formation suivie et réussie , dûment rempli;	☐	☐	
5. Copie certifiée conforme des diplômes en appui à la demande;	☐	☐	
6. Copie certifiée conforme des relevés de notes en appui à la demande;	☐	☐	
7. Descriptifs institutionnels des cours du ou des programme(s) de la formation universitaire suivie en lien avec l'exercice de la profession (de physiothérapeute ou de technologue en physiothérapie, selon le type de permis recherché);	☐	☐	
8. Copie certifiée conforme du permis d'exercice , s'il y a lieu;	☐	☐	
9. Attestations en lien avec chaque expérience de travail en physiothérapie (p. ex. : lettre d'employeur ou attestation d'emploi)	☐	☐	
10. Bilan de l'expérience professionnelle dûment rempli, selon le type de permis recherché (physiothérapeute ou thérapeute en réadaptation physique);	☐	☐	
11. Preuve d'inscription, de réussite ou d'échec à l'examen de compétence en physiothérapie de l'Alliance canadienne des organismes de réglementation de la physiothérapie (ACORP) ou à toute autre épreuve alternative de qualification à l'entrée à la pratique d'une province canadienne ou d'un territoire, selon le cas;	☐	☐	
12. Attestations de participation à des activités de formation continue ou de perfectionnement en lien avec l'exercice de la profession (facultatif, mais recommandé);	☐	☐	
13. Descriptifs des cours de formation ou de perfectionnement suivis en lien avec l'exercice de la profession (facultatif, mais recommandé);	☐	☐	
14. Preuve de la connaissance du français (facultatif à cette étape du processus);	☐	☐	
15. Règlement des frais d'ouverture et d'analyse de la demande.	☐	☐	