



OTPADQ

Ordre des technologues
en prothèses et appareils
dentaires du Québec

500, rue Sherbrooke Ouest, bureau 900
Montréal (Québec) H3A 3C6

514-282-3837 # poste 2042

www.ottdq.com secretariat@otpadq.com

**DEMANDE DE PERMIS DE TECHNOLOGUE EN PROTHÈSES ET APPAREILS
DENTAIRES DU QUÉBEC**

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____

Prénom: _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Sexe :

Féminin

Masculin

Langue parlée :

Français

Anglais

Autre: _____

**Ce formulaire est un PDF
interactif.**

**Il doit être complété directement
dans le pdf.**

**Svp nous retourner le formulaire
en format PDF par courriel à
secretariat@otpadq.com**

Adresse et coordonnées résidentielles

Adresse Ville Région administrative

Pays Province Code postal

Téléphone Cellulaire Courriel

EDUCATION (Veuillez indiquer seulement les diplômes en lien avec la technique en prothèses dentaires)

Domaine du diplôme : _____

Degré du diplôme : _____

Titre du diplôme : _____

Nom de l'institution : _____

Année de diplomation : _____

Pays et ville : _____

LIEUX D'EXERCICE PROFESSIONNEL (si applicable)

Nom de l'organisation : _____

Adresse

Ville

Pays

Province

Code postal

Courriel

Cellulaire

Téléphone

Date de début de l'emploi : _____

LIEN D'EMPLOI

Propriétaire

Employé(e) temps plein

Employé(e) temps partiel

Employé(e) occasionnel

TITRE D'EMPLOI

Auxiliaire

Directeur

Enseignant

Représentant

Autre

Secteur (s) d'activité (s) dans lequel vous travaillez ou avez travaillé principalement.

Appareil orthodontique et spécialisé

Enseignement

Lecture radiographique et conception de guide chirurgical

Prothèse amovible (muco et implanto portée)

Prothèse amovible squelettée

Prothèse fixe (dento et implanto portée)

Sélection de couleur dento-prothétique

Vente

CONNAISSANCE DU FRANÇAIS

En vertu de la Charte de la langue française tous les professionnels québécois doivent avoir une connaissance suffisante du français

Avez-vous suivi à temps complet au moins trois années d'enseignement de niveau secondaire ou postsecondaire dispensé en français?

Oui

Non

Avez-vous réussi les examens de français langue maternelle de la quatrième ou de la cinquième année du cours secondaire québécois?

Oui

Non

Depuis 1986, avez-vous obtenu un certificat d'études secondaires au Québec?

Oui

Non

Déterminez-vous une attestation délivrée par l'Office québécois de la langue française ou une attestation définie comme équivalente par règlement du gouvernement?

Oui
 Non

Préférence de communications

Coordonnées déclarées à la section Renseignements personnels

Adresse - Ville - Province - Pays

Code postal - Courriel - Téléphone

Langue de correspondance :

Français Anglais Autre : _____

DÉCLARATION OBLIGATOIRE

Faites-vous actuellement l'objet d'une plainte disciplinaire devant un comité de discipline d'un ordre professionnel?

Oui Non

Si oui, joindre une copie de la plainte.

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision disciplinaire d'un ordre professionnel? Si oui, joindre une copie de la décision finale.

Oui Non

Vous a-t-on déjà révoqué, limité ou suspendu votre permis d'exercice ?

Oui Non

Si oui, donnez les détails et joindre une copie de la décision.

Avez-vous déjà fait l'objet d'une radiation provisoire, temporaire ou permanente?

Oui Non

Si oui, donnez les détails et joindre une copie de la décision.

Vous a-t-on déjà refusé un permis d'exercice professionnel au Canada ou dans un autre pays?

Oui Non Si oui, expliquez les faits.

INFRACTIONS CRIMINELLES

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle au Canada ou dans un autre pays?

Oui Non

Si oui, exposez les faits et joindre une copie du jugement de la Cour, le cas échéant.

COMMUNICATIONS ET PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En plus des communications essentielles, j'accepte de recevoir les communications promotionnelles en provenance de l'Ordre, incluant les privilèges et opportunités professionnelles.

Oui Non

Pour communication à des tiers qui opèrent des activités éducatives, professionnelles, commerciales ou philanthropiques liées au monde de la technique dentaire mon nom et les coordonnées de mon domicile professionnel.

Oui Non

Pour communication à des tiers qui opèrent des activités éducatives, professionnelles, commerciales ou philanthropiques qui ne sont pas liées au monde de la technique dentaire mon nom et les coordonnées de mon domicile professionnel.

Oui Non

ATTESTATION DE VÉRACITÉ

J'affirme solennellement que les déclarations contenues dans le présent document sont conformes à la vérité et j'autorise toute vérification nécessaire.

Date : _____

Signature du candidat : _____

DOCUMENTS OBLIGATOIRES

- Une photo d'une pièce d'identité avec photo (permis de conduire, carte d'assurance-maladie, passeport)
- Copie du diplôme d'études collégiales (D.E.C.) ou copie du dernier bulletin ;
- Copie des plaintes disciplinaires, décisions disciplinaires ou condamnations criminelles vous concernant ;
- Paiement des frais obligatoires ;

PAIEMENT

Paiement de 172,46\$ par carte de crédit : 150\$ + taxes de frais d'ouverture de dossier.

Les frais qui vous sont chargés ne sont que des frais d'ouverture de dossier. Les frais de cotisations (et autres frais obligatoires) vous seront chargés lors de votre acception à l'Ordre. Il vous faudra acquitter ces frais pour être inscrit au Tableau de l'Ordre.

Carte de crédit.

VISA

MASTER CARD

N° de la carte : _____ Date d'exp. : _____

Nom du détenteur de la carte : _____

Signature : _____

Date : _____

Ce formulaire est un PDF interactif.

Il doit être complété directement dans le pdf.

Svp nous retourner le formulaire en format PDF par courriel à secretariat@otpadq.com