

# Formulaire supplémentaire concernant l'aptitude à exercer le rôle d'une technicienne ou d'un technicien en travail social



Ordre des travailleurs  
sociaux et des techniciens  
en travail social de l'Ontario 250, rue Bloor Est  
Bureau 1000  
Toronto ON M4W 1E6

Tél. : 416-972-9882  
N° sans frais : 1-877-828-9380  
Télec : 416-972-1512  
otsttso.org

## Certificat général d'inscription en techniques de travail social – Combinaison de titres de compétences et d'expérience dans le rôle d'une technicienne ou d'un technicien en travail social

Si vous avez répondu « Non » à la question 11. du formulaire de demande : « Avez-vous exercé les techniques de travail social au cours des cinq années précédant immédiatement la date de la présente demande? »

Remplissez et signez le présent formulaire que vous remettrez avec votre formulaire de demande. Le présent formulaire supplémentaire fait partie de votre demande. La Déclaration et autorisation figurant à la section 14 du formulaire de demande est considérée faire partie du présent formulaire supplémentaire par voie de référence.

1. **Au cours des 5 dernières années** : Si vous n'avez pas exercé les techniques de travail social au cours des cinq années précédant immédiatement la date de votre demande, veuillez fournir des renseignements détaillés sur une feuille de papier distincte concernant tous cours, séminaires ou ateliers etc. de perfectionnement professionnel, que vous avez suivis au cours des cinq dernières années.

2. **Au cours des 5 dernières et au-delà** : Si vous n'avez pas exercé les techniques de travail social au cours des cinq années précédant immédiatement la date de votre demande, mais avez exercé les techniques de travail social au cours d'une période antérieure aux cinq dernières années, soit dans le cadre d'un emploi soit en pratique privée, veuillez donner un compte rendu détaillé de votre pratique des techniques de travail social au cours de toute période antérieure aux cinq dernières années. **Indiquez S.O. si la question ne s'applique pas :**

a. Nom et adresse professionnelle de votre employeur précédent (ou de votre pratique privée) :

Dates d'emploi (ou dates d'exercice en pratique privée) :

Du:

Au:

Nom/titre de votre poste :

Description de vos fonctions et responsabilités :

b. Nom et adresse professionnelle de votre employeur précédent (ou de votre pratique privée) :

Dates d'emploi (ou dates d'exercice en pratique privée) :

Du:

Au:

Nom/titre de votre poste :

Description de vos fonctions et responsabilités :

Veillez joindre des pages supplémentaires si nécessaire.

3. **Pratique privée** : Si vous avez exercé les techniques de travail social en pratique privée au cours d'une période antérieure aux cinq années précédant immédiatement la date de votre demande, veuillez également fournir les informations suivantes. **Indiquez S.O. si la question ne s'applique pas** :

Nombre de clients vus en moyenne par mois dans votre pratique privée :

Nature et spécialisation de votre pratique privée :

Veillez joindre un original de votre carte professionnelle, de votre papier à en-tête ou de toute autre preuve qui confirme votre pratique privée.

Veillez joindre des pages supplémentaires si nécessaire.

Inscrivez votre nom en lettres moulées :

Signature :

Date de la signature :