

# Formulaire de candidature – Correcteur EFC CPA 2022

**Veillez fournir les renseignements demandés dans les sections à remplir à l'écran du formulaire PDF.**

PRÉNOM*	NOM*	
ADRESSE (DOMICILE)		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉL. (DOMICILE)	TÉL. (TRAVAIL)	TÉL. CELL.
COURRIEL*		AUTRE COURRIEL

**Langue de correction (maîtrise exigée) :**    **ANG.**    **FR.**    **Bilingue**

## Centres de correction de l'EFC visés par la demande : Automne 2022

Jour 1	Jour 2	Jour 3
<input type="checkbox"/> Du 1 <sup>er</sup> au 14 octobre 2022	<input type="checkbox"/> Rôle en Certification : Du 1 <sup>er</sup> au 13 octobre 2022 <input type="checkbox"/> Rôle en Gestion de la performance : Du 30 septembre au 9 octobre 2022 <input type="checkbox"/> OÉ communes (Information financière) : Du 1 <sup>er</sup> au 13 octobre 2022	<input type="checkbox"/> Du 5 au 18 octobre 2022

**Avez-vous déjà fait une demande en 2021 pour devenir correcteur d'un examen de module CPA?**    **Oui (mettre à jour seulement)**    **Non**

## Expérience en correction

**Dans lequel des domaines de compétences suivants possédez-vous le plus d'expérience de travail / d'enseignement / de correction? Veuillez répondre selon une échelle de 1 à 6, où 1 correspond à l'expérience la plus grande.**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Information financière | <input type="checkbox"/> Comptabilité de gestion | <input type="checkbox"/> Stratégie & gouvernance |
| <input type="checkbox"/> Audit et certification | <input type="checkbox"/> Finance                 | <input type="checkbox"/> Fiscalité               |

## Formation

---

NOM DE L'UNIVERSITÉ

DIPLÔME OBTENU

**Désignation**  CPA  CA (titre d'origine)  CGA (titre d'origine)  CMA (titre d'origine)

ANNÉE  
D'OBTENTION  
DU TITRE\*

AUTRES FORMATIONS,  
TITRES  
PROFESSIONNELS, ETC.

## Emploi actuel

---

NOM DE L'ORGANISATION

---

POSTE OCCUPÉ

DATE DE DÉBUT D'EMPLOI

RESPONSABILITÉS

## Recommandations (de trois comptables professionnels) :

1

---

NOM

COURRIEL

---

ORGANISATION

2

---

NOM

COURRIEL

---

ORGANISATION

3

---

NOM

COURRIEL

---

ORGANISATION

**Date :**

ENREGISTRER

ENVOYER

RECOMMENCER