Effacer

FORMULAIRE F

ATTESTATION DE LA VALIDITÉ DU CERTIFICAT D'ENSEIGNEMENT

N° de certification du Nouveau-Brunswick (7 chiffres) : _____

Nom : _____
Nom de famille Nom de jeune fille Prénom Autres prénoms

Date de naissance : _____ **Courriel :** _____
(aaaa) (mm) (jj)

Adresse postale : _____

_____

_____

_____

Numéros de téléphone :

Domicile :_____

Bureau : _____

Cellulaire : _____

Nom de la province ou du territoire où l'attestation doit être soumise :

_____

Adresse postale où l'attestation doit être postée :

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Veuillez remettre un paiement de 30 $, pour chaque demande d'attestation, par mandat poste ou par chèque à l'ordre du ministre des Finances du Nouveau-Brunswick.

_____ _____
Signature Date

Prévoyez de quatre semaines à 25 jours ouvrables pour le traitement de votre demande.

Bureau de la certification des maîtres – Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance
C. P. 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1 Tél. : 506 453-2785, Téléc. : 506 453-5349
certificationdesmaitres@gnb.ca

Haut