



## CERTIFICAT DE DIRECTION DES ÉCOLES

Nom : \_\_\_\_\_  
Nom de famille      Nom de jeune fille      Prénom      Autres prénoms

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

Courriel : \_\_\_\_\_      Date de naissance : \_\_\_\_\_  
(aaaa) (mm) (jj)

Adresse postale : \_\_\_\_\_      Numéros de téléphone :  
\_\_\_\_\_  
Domicile : \_\_\_\_\_  
Bureau : \_\_\_\_\_  
Cellulaire : \_\_\_\_\_

En plus de ce formulaire, dûment rempli, vous êtes responsable de faire parvenir les documents suivants au Bureau de la certification des maîtres :

- Relevés de notes officiels**, scellés par l'établissement;
- Formulaire ou certificats de complétion du programme de leadership offert par les districts;
- Paiement de **60 \$**, sous forme de mandat-poste ou chèque, établi à l'ordre du **ministre des Finances du Nouveau-Brunswick**;
- Lettre du district** attestant que vous avez complété un minimum de cinq années d'expérience en enseignement dans le système d'éducation public, y compris l'expérience à la direction d'écoles si cela s'applique.

Veuillez inclure **tous les documents nécessaires** à l'appui de votre demande. Une fois la documentation reçue par notre bureau, prévoyez de **quatre semaines à 25 jours ouvrables** pour le traitement de votre demande.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date