Ordre des diététistes de l'Ontario

DEMANDE DE RÉINTÉGRATION

(Pour les personnes anciennement membres de l'Ordre des diététistes de l'Ontario, dans les deux (2) ans suivant la révocation de l'inscription précédente)

Les demandes incomplètes ne seront pas traitées.

TOUTES les sections du présent formulaire doivent être remplies. L'Ordre doit avoir reçu tous les documents et le paiement des frais avant de pouvoir traiter votre demande.

INFORMATION GÉNÉRALE

*Nom de famille officiel: ((nom sur vos documents officiels, p. ex., certificat de naissance, passeport))	*Nom(s) de famille antérieur(s):
*Prénom officiel:	*Second prénom officiel:
Utilisez-vous le nom officiel indiqué ci-dessus lorsque vous exercez la diététique? Oui ☐ Non ☐ Si la réponse est non, indiquez le nom que vous utilisez lorsque vous exercez:	
Date de naissance: jj: mm: aa:	Genre: Femme ◯ Homme ◯ Autre ◯
*Langue préférée pour la correspondance de l'Ordre: Anglais ◯ Français ◯	

ADRESSE POSTALE À DOMICILE

Rue / App:		
Ville:	Province:	Ville:
Téléphone:		
Courriel:	Il est essentiel de fournir une adresse de courriel valide. L'Ordre utilise les courriels pour communiquer des renseignements importants aux personnes inscrites et pour réinitialiser le mot de passe de votre compte en ligne de l'Ordre. Assurez-vous que vos paramètres de sécurité autorisent la réception de courriels d'envois massifs par l'Ordre.	

AUTORISATION DE TRAVAILLER AU CANADA

◯ Citoyen(ne) canadien(ne) – Joignez une copie de votre certificat de naissance canadien, de votre carte de statut et d'identité d'Indien, de votre passeport canadien ou de votre certificat/carte de citoyenneté canadienne.

◯ Résident(e) permanent(e) – Joignez une copie de votre carte de résident(e) permanent(e).

◯ Résident(e) temporaire – Joignez une copie de votre permis d'exercice.

☐ Changement de nom – Si vos relevés de notes officiels indiquent un nom différent de celui que vous utilisez actuellement, vous devez joindre à la présente demande une preuve de votre changement de nom (p. ex., un document indiquant votre ancien nom (c.-à-d. un certificat de mariage) et une pièce d'identité délivrée par le gouvernement indiquant votre nom actuel (c.-à-d. un permis de conduire, un passeport).

* Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont recueillis dans le but d'évaluer votre demande d'inscription. Lorsqu'une personne devient membre de l'Ordre, seuls les renseignements marqués d'un astérisque (*) sont rendus publics dans le *tableau des diététistes* (en anglais). Vous pouvez consulter la *politique de confidentialité* (en anglais) de l'Ordre dans le site Web.

CONDUITE ET SANTÉ

L'objectif des questions qui suivent est de fournir à la registratrice ou à un groupe du Comité des inscriptions des renseignements sur la capacité d'une personne à exercer la diététique d'une manière sûre et éthique.

Vous devez répondre à toutes les questions. Si vous répondez « Oui » à l'une des questions ci-dessous, veuillez joindre des renseignements supplémentaires décrivant la situation donnée, les dates et la nature des constatations ou des conclusions. Il est possible que l'on vous demande de fournir d'autres documents.

	Oui	Non
1. Avez-vous déjà demandé OU obtenu une autorisation d'exercer ou une inscription auprès d'un organisme de réglementation professionnelle (pour la diététique ou toute autre profession) en Ontario, ou dans toute autre province, territoire, État ou pays?	◯	◯

1 a. Si la réponse est oui, veuillez fournir des détails sur votre inscription ou permis d'exercice ci-dessous :

Nom de l'organisme de réglementation ou d'attribution des permis	Nombre d'heures d'exercice de la diététique accumulées au cours des trois dernières années (le cas échéant)	Je confirme que j'ai pris les dispositions nécessaires pour que l'organisme canadien de réglementation des diététistes envoie la confirmation de mon inscription directement à l'Ordre (veuillez signer). Pour les autres organismes de réglementation, veuillez envoyer le formulaire de vérification ci-dessous : Formulaire de vérification d'inscription

	Oui	Non
1b. Y a-t-il d'autres relevés de notes pour des cours ou des diplômes terminés ou en cours que l'Ordre ou votre organisme de réglementation des diététistes antérieur n'a pas à ses dossiers?	◯	◯

1 c. Si la réponse est oui, veuillez fournir des détails ci-dessous :

Nom du diplôme ou programme	Nom de l'université et pays	Durée et/ou année d'achèvement	Je confirme que j'ai pris les dispositions nécessaires pour que l'établissement d'enseignement envoie mes relevés de notes officiels directement à l'Ordre (veuillez signer).

2. Avez-vous déjà été accusé(e) ou reconnu(e) coupable de :		
a. une infraction au Code criminel (Canada)?	◯	◯
b. une infraction liée à la prescription, à la préparation, à la vente ou à l'administration de médicaments?	◯	◯
c. anune infraction, autre qu'une infraction à un règlement municipal ou une infraction au Code de la route, qui s'est produite dans le cadre de votre exercice de la diététique ou qui y était liée?	◯	◯
d. une infraction commise alors que vos facultés étaient affaiblies par une substance quelconque?	◯	◯
e. toute autre infraction qui pourrait raisonnablement se rapporter à votre aptitude à exercer la diététique?	◯	◯
3. Avez-vous déjà été reconnu(e) coupable de faute professionnelle, d'incompétence ou d'incapacité en Ontario, ou dans toute autre province, territoire, État ou pays?	◯	◯
4. À votre connaissance, faites-vous actuellement l'objet d'une enquête pour faute professionnelle, incompétence ou incapacité, en Ontario ou dans toute autre province, territoire, État ou pays?	◯	◯

CONDUITE ET SANTÉ (suite)

	Oui	Non
5. Un verdict de négligence professionnelle a-t-il été fait contre vous dans une procédure civile ou criminelle au Canada ou à l'étranger?	◯	◯
6. Vous a-t-on déjà refusé l'inscription auprès d'un organisme responsable de la réglementation d'une profession, que ce soit au Canada ou à l'étranger? Si oui, veuillez fournir des détails :	◯	◯
7. Souffrez-vous d'un problème ou d'un trouble physique ou mental qui affecte votre capacité à accomplir en toute sécurité les tâches qu'effectuent les diététistes?	◯	◯
8. Avez-vous une dépendance à l'alcool ou aux drogues qui affecte votre capacité à accomplir en toute sécurité les tâches qu'effectuent les diététistes?	◯	◯
9. Une autre circonstance ou un autre événement pourrait-il être considéré comme pertinent pour déterminer votre aptitude à exercer la diététique d'une manière sûre et éthique?	◯	◯
10. Dans le cadre de vos études postsecondaires, avez-vous déjà fait l'objet d'allégations de mauvaise conduite, ou avez-vous déjà fait l'objet d'une suspension, d'une expulsion ou d'une pénalité dans un établissement d'enseignement postsecondaire pour mauvaise conduite? Si oui, veuillez joindre des détails écrits.	◯	◯

DATEZ ET SIGNEZ VOTRE DEMANDE

Lisez attentivement et cochez toutes les déclarations ci-dessous. Les demandes dans lesquelles les déclarations ne sont pas cochées ne seront pas acceptées.

Je déclare que ce qui précède est vrai, et je reconnais et comprends ce qui suit :

☐ S'il est établi qu'une personne a fait une fausse déclaration ou une déclaration trompeuse, ou qu'elle a fait une omission ou une assertion inexacte dans sa demande, tout certificat d'inscription qui lui a été délivré sera considéré comme invalide.

☐ Je ne peux pas utiliser le titre de « diététiste » tant que l'Ordre n'a pas confirmé mon inscription à l'Ordre des diététistes de l'Ontario.

☐ Je dois informer l'Ordre, dans un délai de 30 jours, de toute modification des renseignements fournis dans le présent formulaire, y compris les changements de mes coordonnées (adresse et numéro de téléphone à la maison ou au travail) ou de mon adresse de courriel.

☐ Les résultats agrégés des examens seront utilisés à des fins statistiques.

☐ Je dois prendre les dispositions nécessaires pour que les documents requis soient envoyés directement à l'Ordre.

Signature_____ **Date**_____

Les signatures manuelles ou électroniques sont acceptées. *mmm/jj/aaaa*

PROCHAINES ÉTAPES

1. Envoyez par courriel votre formulaire de demande dûment rempli, votre autorisation de travailler au Canada et les documents relatifs au changement de nom (le cas échéant) à l'adresse suivante: registration@collegeofdietitians.org

2. L'Ordre fonctionne principalement dans un environnement sans papier. Veuillez demander à votre établissement d'envoyer tous les documents, tels que les relevés de notes et les lettres d'achèvement de stage, par voie électronique à l'adresse suivante: registration@collegeofdietitians.org. Si votre établissement n'est pas en mesure d'envoyer la documentation par voie électronique, veuillez communiquer avec l'Ordre pour obtenir plus de détails.

3. Ajoutez le domaine de l'Ordre (@collegeofdietians.org) à la liste des expéditeurs sûrs de votre service de courriel. L'Ordre envoie de nombreuses communications importantes par courriel (certaines sont automatisées). Si votre fournisseur d'accès bloque les courriels automatisés ou les envoie dans votre dossier de courrier indésirable, vous risquez de manquer des renseignements importants et de retarder le traitement de votre demande.

4. Vous recevrez un courriel de l'Ordre une fois que votre demande aura été reçue. Vous y trouverez des instructions sur la façon de payer les frais liés à la demande et de suivre l'évolution de votre demande en ligne.