

# Demande d'évaluation relative à l'imposition d'un programme de mise à niveau

⚠ Des renseignements personnels vous seront demandés pour nous aider à traiter cette demande. Notez qu'en remplissant ce formulaire, vous consentez à leur collecte et à leur utilisation par l'Ordre.

Des questions, demandes ou commentaires à ce sujet?

Consultez la section [Protection des renseignements personnels](#) de notre site Web dans laquelle vous trouverez notre [ligne directrice](#).

**Avant de remplir le formulaire, veuillez d'abord l'enregistrer sur votre poste de travail afin de conserver vos données.**

## Mise en contexte

Le présent formulaire vise la détermination du programme de mise à niveau que doivent compléter les CPA titulaires d'un permis de comptabilité publique qui souhaitent **signer** un ou des rapports de mission d'audit et/ou d'examen pour **la première fois** depuis au moins les 5 dernières années, conformément aux articles 25 à 29 du *Règlement sur le permis de comptabilité publique de l'Ordre des comptables professionnels agréés du Québec*.

## Partie 1 Renseignements généraux

### Section A – Renseignements personnels

N° de membre CPA	Prénom	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone (jour)	Poste	Courriel de correspondance
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Section B – Renseignements professionnels

Nom de l'employeur	<input type="text"/>		
À quel titre y exercez-vous?	<input type="checkbox"/> Propriétaire unique	<input type="checkbox"/> Associé/actionnaire	<input type="checkbox"/> Employé
Poste occupé	<input type="text"/>		Depuis
	<input type="text"/>		<input type="text"/> AAAA   <input type="text"/> MM   <input type="text"/> JJ
Adresse de l'employeur	<input type="text"/>		App./Bureau
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	Pays
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone (bureau)	Poste		
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		

## Partie 2 Signature de mission de certification

---

2.1 Vous souhaitez signer à nouveau :

- Des missions d'audit exclusivement
- Des missions d'audit et missions d'examen
- Des missions d'examen exclusivement
- > Dans ce cas, n'oubliez pas de remplir et joindre l'Annexe A à votre demande.

2.2 Quelle est la date à laquelle vous souhaitez commencer à signer des rapports de mission? :

2.3 Au meilleur de votre connaissance et à l'aide de la grille des actes réservés, indiquez quel(s) rapport(s) vous signerez :

### Missions portant sur des informations financières (actes réservés)

- Missions d'audit selon les NCA 200 à 800
- Missions d'examen d'états financiers historiques (NCME 2400)
- Missions d'appréciation directe visant la délivrance d'un rapport sur la conformité (NCMC 3530 ou NCMC 3531)
- Missions de procédures convenues (NCSC 4400)
- Rapports sur les autres éléments relevés dans le cadre d'une mission d'audit ou d'examen (NCSC 4460)
- Autre, veuillez détailler :

### Missions portant sur des informations non-financières

- Missions d'appréciation directe (NCMC 3000)
- Missions d'attestation autres que les audits ou examens d'informations financières historiques (NCMC 3001)
- Missions d'appréciation directe visant la délivrance d'un rapport sur la conformité (NCMC 3530 ou NCMC 3531)
- Missions de procédures convenues (NCSC 4400)

2.4 Veuillez cocher les normes comptables que vous utiliserez dans le cadre de ces missions?

- Normes internationales d'information financière (IFRS)
- Normes comptables pour les entreprises à capital fermé (NCECF)
- Normes comptables pour les organismes sans but lucratif (NCOSBL)
- Normes comptables pour les régimes de retraite (NCRR)
- Normes comptables pour le secteur public (NCSP)
- Autre, veuillez préciser :

## Partie 2 Signature de mission de certification (suite)

---

2.5 Quelles sont les raisons qui vous motivent à soumettre la présente demande (ex. : exigences d'un poste, réorientation de carrière, etc.)?

## Partie 3 Expérience en certification

---

### Section A – Expérience en audit

Date approximative à laquelle vous avez signé une mission d'audit pour la dernière fois :

Total approximatif des heures en audit d'états financiers historiques à vocation générale effectuées dans les 5 dernières années :

Veillez décrire de manière générale votre expérience en audit des 5 dernières années, le cas échéant :

### Section B – Expérience en examen

Date approximative à laquelle vous avez signé une mission d'examen pour la dernière fois :

Total approximatif des heures en examen d'états financiers historiques à vocation générale effectuées dans les 5 dernières années :

Veillez décrire de manière générale votre expérience en examen des 5 dernières années, le cas échéant :

---

\* Par exemple, un lien sécurisé, un courriel sécurisé, un document protégé par un mot de passe envoyé dans un courriel distinct, une clé USB cryptée, etc.

## Partie 4 Signature

---

Je confirme que les informations liées à mon obligation de formation continue obligatoire sont à jour dans mon dossier sur le site Web de l'Ordre.

Je sais que je pourrais être appelé à fournir de l'information supplémentaire sur l'utilisation de mes compétences dans le cadre de mon expérience pratique pour permettre à l'Ordre de compléter l'analyse de mon dossier.

J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans la présente demande et, le cas échéant, dans les documents qui l'accompagnent, et je reconnais que toute déclaration fautive ou incomplète pourrait entraîner des conséquences importantes.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_| \_\_\_\_|  
Date

## Partie 5 Document(s) à joindre obligatoirement à votre demande

---

### Dans tous les cas :

- Votre CV relatant toutes vos expériences professionnelles.

Assurez-vous de détailler autant vos expériences récentes que passées et de mettre l'accent sur celles liées à la comptabilité publique et à l'information financière (par exemple : participation à des missions, contrôle interne, gestion de risque, fiscalité des sociétés, etc.).

### Dans le cas où vous signerez exclusivement des missions d'examen :

- Annexe A

 **À l'aide d'une méthode de transmission sécurisée permettant la protection des renseignements confidentiels\*,  
veuillez retourner ce formulaire dûment rempli et signé, accompagné du document à joindre, par courriel à [sep@cpaquebec.ca](mailto:sep@cpaquebec.ca).**

### Renseignements :

514 288-3256, poste 2611 ou 1 800 363-4688  
[sep@cpaquebec.ca](mailto:sep@cpaquebec.ca)

# Annexe A – Attestation et engagement

---

Je (prénom et nom du CPA) \_\_\_\_\_

- ▶ **Atteste** que j'ai l'intention de signer des missions d'examen portant sur des informations financières pour la première fois depuis au moins 5 ans ;
- ▶ **Comprends** que j'aurai l'obligation de compléter avec succès un programme de mise à niveau déterminé par l'Ordre pour ce type de mission conformément au Règlement sur le permis de comptabilité publique de l'Ordre des comptables professionnels agréés (RLRQ c. C-48.1, r. 26.1);
- ▶ **Atteste** que je ne suis pas signataire des missions d'audit portant sur des informations financières ;
- ▶ **Comprends** que si j'ai l'intention de signer des missions d'audit portant sur des informations financières, j'aurai l'obligation de compléter avec succès un nouveau programme de mise à niveau déterminé par l'Ordre pour ce type de mission ;
- ▶ **Comprends** que le programme de mise à niveau est une condition de détention du permis de comptabilité publique et que le défaut de le compléter pourra entraîner la suspension ou la révocation de mon permis de comptabilité publique ;
- ▶ **M'ENGAGE**, dès que j'aurai l'intention d'agir à titre de signataire de mission d'audit portant sur des informations financières, à remplir et soumettre la Demande d'évaluation relative à l'imposition d'un programme de mise à niveau afin qu'un nouveau programme de mise à niveau soit déterminé.

Je comprends que cet engagement est assujéti aux articles 78 et 79 du *Code de déontologie des comptables professionnels agréés* (RLRQ c. C-48.1, r. 6.1) à l'effet que le membre doit s'assurer de l'exactitude et de l'intégrité des renseignements qu'il fournit à l'Ordre. Il doit en tout temps respecter ses engagement envers l'Ordre, qu'ils soient formulés verbalement ou par écrit. Je comprends que mon défaut de le respecter, en tout ou en partie, constitue une infraction déontologique.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_ AAAA \_\_\_\_ MM \_\_\_\_ JJ \_\_\_\_

Date