



## PROFESSIONAL LEARNING INFORMATION FOR EARLY CHILDHOOD EDUCATOR QUALIFICATION ASSESSMENT

Complete this form if you are applying for the Early Learning and Child Care recognition of qualifications assessment and submitting a list of professional learning.

Review the instructions on using [fillable PDF forms](#) before adding any information to this form.

If you need help completing this form, refer to the Early Learning and Child Care Recognition of Qualification Application Guidelines, email [elcc\\_educator\\_certification@gov.nt.ca](mailto:elcc_educator_certification@gov.nt.ca) or phone 867-767-9354.

## RENSEIGNEMENTS SUR LA FORMATION PROFESSIONNELLE AUX FINS D'ÉVALUATION DES QUALIFICATIONS D'UN ÉDUCATEUR DE LA PETITE ENFANCE

Remplissez le présent formulaire si vous demandez une évaluation de la reconnaissance des qualifications dans le domaine de l'apprentissage et de la garde des jeunes enfants et si vous soumettez une liste de formations professionnelles.

Avant de remplir le présent formulaire, veuillez passer en revue les instructions sur l'utilisation de formulaires en format PDF pouvant être remplis en ligne.

Si vous avez besoin d'aide pour remplir ce formulaire, veuillez consulter les Lignes directrices relatives à la demande de reconnaissance des qualifications en matière d'apprentissage et de garde des jeunes enfants, écrire à [elcc\\_educator\\_certification@gov.nt.ca](mailto:elcc_educator_certification@gov.nt.ca) ou composer le 867-767-9354.

### Applicant Information / Renseignements sur le demandeur

Last Name:  
Nom de famille :

First Name:  
Prénom :

### Professional Learning Information / Renseignements sur les formations professionnelles

List any professional learning related to early learning and child care.

Dressez la liste des formations professionnelles dans le domaine de l'apprentissage et de la garde des jeunes enfants que vous avez suivies.

Course Name Nom du cours	Provider Fournisseur	Location Emplacement	Completed on (yyyy/mm/dd) Terminé le (aaaa-mm-jj)

## Declaration

- I confirm that the information contained in this form is true and correct. I understand that a certificate indicating my level of classification may be cancelled or suspended if I have made false statements or submitted false information.
- I understand this information is being collected under the authority of the *Early Learning and Child Care Act*, sections 31 and 41(j), the *Early Learning and Child Care Regulations*, sections 73(2), and the *Access to Information and Protection of Privacy (ATIPP) Act*, sections 40(a) and 40(c)(i) and will be used to determine eligibility for certification. The privacy provisions of the *ATIPP Act* protect this information, and I have the right to examine and request correction of my records and to request a review by the Information and Privacy Commissioner.
- I acknowledge that, if I am applying for the early learning and child care recognition of qualifications, the information I am providing will be used to determine my placement on wage grid and any bonuses or allowances I am eligible for as outlined in the *Early Learning and Child Care Regulations*.
- I understand that, if I am awarded a recognition of qualifications under the *Early Learning and Child Care Regulations* this information will be shared with the operator of any centre-based early learning and child care facility at which I am employed.

If you have any questions about the collection of the information, contact the Director of Early Learning and Child Care, Department of Education, Culture and Employment at 867-767-9354.

## Déclaration

- Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont véridiques et exacts. Je comprends qu'un certificat indiquant mon niveau de qualifications peut être annulé ou suspendu si j'ai fait de fausses déclarations ou fourni de fausses informations.
- Je comprends que ces renseignements sont recueillis en vertu de l'article 31 et de l'alinéa 41j) de la *Loi sur les garderies éducatives*, du paragraphe 73(2) du *Règlement sur le service d'apprentissage et de garde des jeunes enfants*, et de l'alinéa 40a) et du sous-alinéa 40c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP)*, et que ces renseignements seront utilisés pour déterminer l'admissibilité à la certification. Les dispositions de la LAIPVP relatives à la confidentialité protègent mes renseignements personnels, et j'ai le droit d'examiner mon dossier et de demander qu'on y apporte des corrections ainsi que de demander au commissaire à l'information et à la protection de la vie privée de l'examiner.
- Je reconnais que, si je demande la reconnaissance de mes qualifications en matière d'apprentissage et de garde des jeunes enfants, les informations que je fournis seront utilisées pour déterminer mon classement dans la grille salariale et toute prime ou allocation à laquelle j'ai droit, conformément au *Règlement sur le service d'apprentissage et de garde des jeunes enfants*.
- Je comprends que, si l'on m'accorde une reconnaissance des qualifications en vertu du *Règlement sur le service d'apprentissage et de garde des jeunes enfants*, ces informations seront communiquées à l'exploitant de toute garderie éducative qui m'emploie.

Si vous avez des questions sur la collecte de renseignements, communiquez avec le directeur de l'apprentissage et de la garde des jeunes enfants du ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation au 867-767-9354.

X

Signature

(yyyy/mm/dd) / (aaaa-mm-jj)

## Submit your Application

Complete this form and send it and your supporting documentation to:

### Online:

<https://sft.gov.nt.ca/filedrop/~NGigfx>

Learn how to [submit files using a secure file transfer \(SFT\) email](#).

### Mail:

ELCC Educator Certification  
Education, Culture and Employment  
Government of the Northwest Territories  
P.O. Box 1320, Yellowknife, NT X1A 2L9

### In Person by Appointment:

Monday to Friday from 8:30 am to 5 pm  
Contact us at email [elcc\\_educator\\_certification@gov.nt.ca](mailto:elcc_educator_certification@gov.nt.ca) or phone 867-767-9354 to schedule an appointment in Yellowknife.

## Soumettre votre demande

Veuillez faire parvenir le présent formulaire dûment rempli et accompagné des documents justificatifs :

### Par courriel :

<https://sft.gov.nt.ca/filedrop/~NGigfx>

Veuillez prendre connaissance des [instructions pour soumettre votre formulaire à l'aide d'un protocole de transfert sécurisé de fichiers \(SFT\)](#).

### Par la poste :

Certification des éducateurs des TNO  
Éducation, Culture et Formation  
Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest  
C. P. 1320, Yellowknife NT X1A 2L9

### En personne sur rendez-vous :

Du lundi au vendredi de 8 h 30 à 17 h  
Contactez-nous par courriel à [elcc\\_educator\\_certification@gov.nt.ca](mailto:elcc_educator_certification@gov.nt.ca) ou par téléphone au 867-767-9354 pour prendre rendez-vous à Yellowknife.