ORDRE DES COMPTABLES PROFESSIONNELS AGRÉÉS DU QUÉBEC

5, Place Ville Marie, bureau 800, Montréal (Québec) H3B 2G2
T. 514 288-3256 1 800 363-4688 Téléc. 514 843-8375
www.cpaquebec.ca

Demande d'accréditation à titre de milieu de stage en comptabilité publique

Vous avez des questions sur les stages? Visitez la section Accueil de stagiaires et mentorat de notre site Web.
Ce formulaire s'adresse uniquement aux milieux de stage souhaitant accueillir des candidats à l'exercice de la profession dans le cadre d'un cheminement de stage en comptabilité publique.

IMPORTANT – VEUILLEZ SUIVRE LES INSTRUCTIONS CI-DESSOUS AFIN DE TRANSMETTRE VOTRE FICHIER.
Vous devrez téléverser dans SharePoint ce document dûment rempli selon les mêmes instructions que vous avez reçues par courriel au début du processus d'inspection. N'oubliez pas d'enregistrer votre formulaire sur votre poste de travail avant de commencer à le remplir, afin de ne perdre aucune donnée.
Pour toute demande hors du processus de l'inspection professionnelle, vous devez suivre les instructions fournies par l'Ordre.

Partie 1 Identification de l'établissement

Nom ou dénomination sociale

Adresse de correspondance | App./Bureau

Ville | Province | Code postal | Pays

Nom et prénom du directeur de stage/responsable de milieu de stage accrédité

Fonction dans l'établissement

Partie 2 Renseignements sur le milieu de stage

1. Votre demande d'accréditation vise-t-elle le déroulement de stage dans plus d'un établissement? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez répondu Oui à la question 1, veuillez répondre aux questions 1.1 et 1.2.

1.1 Quels sont les établissements faisant partie du regroupement (pooling) de cabinets? (La Partie 3 doit inclure les informations pour tous ces établissements.)

1.2 Les responsables de stage prévoient-ils une planification afin que tous les stagiaires soient affectés à des mandats d'audit et de certification diversifiés dans ces établissements? ☐ Oui ☐ Non

2. L'établissement (ou le regroupement d'établissements) mentionné ci-dessus offre un milieu de stage professionnel dans un climat de travail sain favorisant l'échange, la communication et les comportements éthiques en fournissant un encadrement assurant le développement des compétences des candidats. ☐ Oui ☐ Non

3. Depuis la dernière demande d'accréditation, s'il y a lieu, y a-t-il eu des changements au sein de votre organisation pouvant affecter le maintien des conditions de votre reconnaissance à titre de milieu de stage pouvant offrir un programme de stage accrédité en comptabilité publique (ex. : fusion, acquisition, scission, changements dans la clientèle, taux d'occupation des stagiaires CPA, etc.)? ..... ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez expliquer :

4. Les politiques de votre établissement (ou de votre regroupement d'établissements) permettent-elles de s'assurer que chaque nouveau candidat est inscrit auprès de l'Ordre et que son stage est déclaré (le délai pour déclarer un stage à l'Ordre est de 30 jours après la date de début d'emploi)? ..... ☐ Oui ☐ Non

5. Votre établissement (ou regroupement d'établissements) offre-t-il à chacun des stagiaires :

a. des affectations de complexité et de responsabilité d'importance croissante? ..... ☐ Oui ☐ Non

b. des affectations auprès d'une clientèle œuvrant dans des secteurs variés? (voir Partie 3) ..... ☐ Oui ☐ Non

c. une expérience pratique lui permettant de développer ses compétences en information financière ainsi qu'en audit et en certification? ..... ☐ Oui ☐ Non

6. Si votre établissement (ou regroupement d'établissements) offre déjà un programme en **audit**, offrez-vous à chacun des stagiaires :

a. un minimum de 1 250 heures de services professionnels en certification, dont au moins 625 heures en audit d'états financiers à vocation générale, au cours de la période de stage de 24 mois? ..... ☐ Oui ☐ Non

b. des responsabilités en comptabilité publique tout au long de la période de 24 mois? ..... ☐ Oui ☐ Non

7. Si votre établissement (ou regroupement d'établissements) offre déjà un programme en **examen**, offrez-vous à chacun des stagiaires :

a. un minimum de 1 250 heures de services professionnels en certification? ..... ☐ Oui ☐ Non

b. des responsabilités en comptabilité publique tout au long de la période de 24 mois? ..... ☐ Oui ☐ Non

Directeur de stage/responsable de milieu de stage et mentor

8. En tant que directeur de stage/responsable de milieu de stage*, j'exerce la certification au sein du milieu où se déroule le stage. ..... ☐ Oui ☐ Non

9. J'occupe un poste d'influence dans l'établissement où se déroule le stage : je peux modifier les affectations d'un candidat pour permettre le développement des compétences prévues au cheminement de stage en comptabilité publique. ..... ☐ Oui ☐ Non

10. Les mentors** qui sont jumelés aux candidats sont des CPA membres en règle de l'Ordre, titulaires d'un permis de comptabilité publique et exerçant l'audit au sein du milieu où se déroule le stage. ..... ☐ Oui ☐ Non

11. Les mentors qui sont jumelés aux candidats ont acquis une connaissance suffisante du cheminement de stage en comptabilité publique pour agir à ce titre. ..... ☐ Oui ☐ Non

12. Au terme de la période de 24 mois, les candidats de l'établissement inscrits dans le cheminement en comptabilité publique auront développé les compétences précisées dans la grille, notamment en audit et en certification ainsi qu'en information financière, ainsi que l'ensemble des compétences habilitantes. ..... ☐ Oui ☐ Non

Candidats en certification

13. J'estime que les candidats effectuent ⌊_____⌋ % des heures d'audit totales du cabinet.

14. J'estime que les candidats effectuent ⌊_____⌋ % des heures d'examen totales du cabinet.

Si moins de 20 % ou plus de 40 % des heures totales du cabinet sont effectuées par des candidats, veuillez indiquer les mesures en place afin d'assurer que ceux-ci œuvrent dans une structure de stage adéquate. De plus, veuillez indiquer l'encadrement en place afin de réduire les risques en lien avec les missions de certification, d'assurer l'atteinte des exigences minimales à l'octroi d'un permis de comptabilité publique et de garantir la protection du public.

---

* **Directeur de stage** : personne désignée par le cabinet pour effectuer la surveillance et le suivi des candidats complétant un programme de stage préapprouvé en comptabilité publique. Il est responsable du programme et doit comprendre ce que le programme implique pour les candidats.

Responsable de milieu de stage accrédité : personne désignée par le cabinet pour veiller au respect des conditions d'accréditation du milieu de stage en comptabilité publique et de coordonner les stages qui s'y déroulent, conformément aux modalités applicables.

** **Mentor** : CPA autorisé par l'Ordre pour l'accompagnement des candidats dans l'acquisition des compétences et l'assimilation des valeurs, normes éthiques et attitudes propres à la profession de CPA ainsi que pour l'évaluation de la progression du candidat et la signature des rapports de stage périodiques.

15. Au meilleur de ma connaissance, au cours des 2 prochaines années, les besoins réels de mon établissement (ou regroupement d'établissements) seront les suivants :

a. ⌊_____⌋ candidats souhaitant obtenir le titre de CPA auditeur (audit)

b. ⌊_____⌋ candidats souhaitant obtenir le titre de CPA auditeur limité à la mission d'examen (examen)

En règle générale, il faut environ 2 000 heures de certification par année auprès de divers types de clients, œuvrant dans des secteurs d'activités variés, afin d'accueillir un candidat. Sachez que plusieurs autres critères sont analysés (heures en audit et examen, encadrement, rédaction des rapports de stage en temps opportun, etc.), mais celui-ci est la base d'un milieu de stage accrédité en comptabilité publique. Veuillez donc vous assurer que les estimations soient cohérentes.

Partie 3 Diversité des mandats et composition de la clientèle

Selon l'information disponible dans votre base de données, veuillez indiquer dans le tableau ci-dessous le nombre d'heures total d'audit et d'examen réalisées au sein de votre cabinet pour l'ensembles des établissements faisant partie du regroupement énumérés à la Partie 2 au cours de la dernière année ainsi que le nombre de mandats. Tous les types de missions de certification de l'établissement se doivent d'être indiqués.

Secteur d'activité	Nombre de mandats		Nombre d'heures en certification	
	Audit	Examen	Audit	Examen
Fabrication, commerce de gros et de détail	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋
Sociétés de services, de services professionnels, de transport et d'entreposage	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋
Construction (entrepreneurs et sous-traitants)	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋
Centre de la petite enfance/Garderies subventionnées	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋
Administration publique (municipalités, établissements d'enseignement, commissions scolaires)	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋
Santé et services sociaux	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋
Coopératives avec activités commerciales	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋
Organismes sans but lucratif avec activités commerciales	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋
Coopératives et organismes sans but lucratif « autres » (Note 1)	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋
Extraction minière, de pétrole ou de gaz	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋
Tout autre secteur n'étant pas spécifié dans la liste (Note 1)	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋
Mandats spéciaux	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋	⌊_____⌋
Total	⌊0⌋	⌊0⌋	⌊0⌋	⌊0⌋

Note 1 : Veuillez indiquer comment les stagiaires peuvent développer leurs compétences dans ces mandats (secteur d'activités, responsabilités, complexité, etc.).

Partie 4 Attestation du directeur de stage/responsable de milieu de stage

❑ J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont véridiques et complets.

❑ Je comprends que le fait de fournir un formulaire incomplet et/ou comportant des heures manquantes aura un impact indéniable sur l'analyse de l'accréditation et donc sur la limite de candidats autorisés.

❑ Je consens à ce que l'Ordre les utilise aux fins de la gestion de mon dossier.

❑ Je confirme que je communiquerai à l'Ordre toutes modifications significatives en lien avec le milieu de stage.

Nº de membre CPA	Nom et prénom du directeur de stage/responsable de milieu de stage

Signature	Date (AAAA MM JJ)