

**CPA**

CHARTERED
PROFESSIONAL
ACCOUNTANTS
ATLANTIC
SCHOOL
OF BUSINESS

COMPTABLES
PROFESSIONNELS
AGRÉÉS
ÉCOLE DE
GESTION DE
L'ATLANTIQUE

Formulaire récapitulatif des Heures facturable

Ce formulaire est pour l'usage exclusif des candidats du stage avec cheminement préapprouvé (SCP) CPA en audit externe.

Il est requis de remplir ce formulaire quand un candidat CPA change d'emploi d'un programme préapprouvé à un autre programme préapprouvé au sein de la même entreprise ou d'une autre entreprise agréée, passe d'un programme préapprouvé à un cheminement de vérification de l'expérience, met fin à son emploi ou lorsque le candidat satisfait toutes les exigences d'expérience pratique CPA afin de devenir membre.

1. Information personnelle	
Nom légal:	Numéro CPA:
Prénom Second prénom Nom de famille	
Raison pour laquelle vous remplissez ce formulaire:	
1. J'ai rempli les exigences d'expérience pratique CPA 2. Je quitte mon poste J'ai obtenu un nouveau poste dans un SCP Je change à un SVE Je signale un programme antérieur ou coopératif 3. Autre: _____	

2. Confirmation d'employer	
Nom de l'employeur:	
Rue, Ville:	Province, Code postal:
Date du début de l'emploi (aaaa/mm/jj);	Date de fin de poste, le cas échéant (aaaa/mm/jj):
Si l'une des périodes indiquées ci-dessus était en détachement, veuillez fournir les détails suivants:	
Début du détachement (aaaa/mm/jj): _____	
Fin du détachement (aaaa/mm/jj): _____	
Nom de l'employeur: _____	
Lieu d'emploi: _____	

**CPA**

CHARTERED
PROFESSIONAL
ACCOUNTANTS
ATLANTIC
SCHOOL
OF BUSINESS

COMPTABLES
PROFESSIONNELS
AGRÉÉS
ÉCOLE DE
GESTION DE
L'ATLANTIQUE

3. RÉCAPITULATIF DES HEURES FACTURABLES		
Heures facturables	Heures	Détachement
Audit des informations financières historiques (minimum de 625 heures)		
Révision		
Autres missions de certification		
Total des procédures d'assurances (minimum de 1250 heures)		
Services fiscaux canadiens *		
Missions de compilation		
Autre (p. ex., Heures en mesure de la performance, juricomptabilité, recherche sur l'interprétation ou l'application des normes de comptabilité et de certification).		
Total des heures		

* Les heures facturables complétées dans le cadre des missions de certifications de la fiscalité peuvent être déclarées dans les catégories « Autres missions de certification » ou « Services fiscaux canadiens ».

4. CONFIRMATION DU CANDIDAT CPA	
Je déclare que toutes les informations dans ce formulaire sont véridiques et exactes.	
Signature du candidat CPA:	Date (AAAA-MM-JJ)

Method of Submission:

Les candidats doivent joindre ce formulaire au rapport d'expérience pertinente dans L'OPRS. Les instructions sur la soumission du rapport d'expérience, à fin d'évaluation, se trouvent dans les guides de l'utilisateur contenus dans l'OPRS.

Questions:

Pour toute question ce formulaire et comment le remplir, et comment remplir ou soumettre un rapport d'expérience à travers le OPRS, veuillez contactez : practicalexperience@cpaatlantic.ca.