

IDENTIFICATION

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Code permanent : _____ Date de naissance : _____

Adresse complète (N° civique, rue, ville, pays) : _____

Code postal : _____ Tél. (travail) : _____ Tél. (domicile) : _____

RENSEIGNEMENTS POUR FINS D'ÉMISSION DU DIPLÔME PAR CUMUL DE CERTIFICATS

Nom des programmes de certificats de premier cycle, majeure ou mineures	Nb de cr. réussis	Nom de(s) (l')institution(s) universitaire(s) fréquentée(s)	Date d'obtention du diplôme
1.			
2.			
3.			
Cours complémentaire(s)			
1)			
2)			
3)			

Vous devez demander au Bureau du registraire de(s) (l')institution(s) concernée(s) de transmettre une copie officielle du dossier universitaire et les documents d'équivalence, s'il y a lieu, au Bureau du registraire de l'UQAC qui demande l'émission de grade.

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

NOM DU GRADE POSTULÉ :

B.A. (7995) B.Sc. (7996) B.Sc.A. (7997) B.Ed. (7998) B.A.A. (7999)

EXIGENCE DU TEST DE FRANÇAIS INSTITUTIONNEL:

(Toute personne qui a l'intention de solliciter un grade de bachelier par cumul de certificats est tenue de satisfaire aux exigences définies dans la politique institutionnelle en matière de maîtrise du français (3.1.1-012)).

Test de français à faire: Oui Non (connaissance satisfaisante)

Test de français échoué: à faire 7LIN225 ou 7LIN226 ou 7LIN225 et 7LIN226

Je, soussigné(e), reconnais être soumis(e) à la réglementation de l'Université du Québec et je m'engage à respecter ses règlements et ses décisions. Je certifie l'authenticité des renseignements fournis.

Signature du requérant

Date

