

## 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.			
<b>Cours complémentaire(s)</b>			
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 7LNG109 ou  7LNG119 ou  7LNG109 et 7LNG119

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

