

Ce formulaire doit être rempli par l'étudiante ou l'étudiant qui entreprend ou poursuit des études à l'extérieur du Québec. Il sert à faire reconnaître un établissement d'enseignement ou un programme d'études aux fins d'attribution d'une aide financière ou d'exemption du remboursement de la dette d'études. 1301

## Section 1 Identité et adresse

Identité et adresse de l'étudiante ou de l'étudiant

Nom		Code permanent attribué par le Ministère	
Prénom		<input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M.	
Numéro	Rue	Direction (Nord, Sud, Est, Ouest)	
Appartement	Municipalité		
Municipalité (suite)	Province	Code postal	Numéro de téléphone (résidence) Ind. rég.
Pays	Autre numéro de téléphone Ind. rég.		Poste
Adresse électronique			

## Section 2 Établissement d'enseignement

Établissement d'enseignement

Nom de l'établissement d'enseignement		Code attribué à l'établissement d'enseignement par le Ministère (si connu)	
Numéro	Rue	Direction (Nord, Sud, Est, Ouest)	
Municipalité			
Municipalité (suite)	Province	Code postal	
Pays	Numéro de téléphone Ind. rég.		Poste
<b>Inscrivez ci-dessous le nom et les coordonnées de la personne responsable de l'aide financière pour l'établissement d'enseignement. Cette personne peut être, par exemple, registraire, employée de l'administration générale, responsable des relations internationales, agent comptable ou responsable du programme d'études.</b>			
Nom		Numéro de téléphone Ind. rég.	
Prénom		Autre numéro de téléphone Ind. rég.	
Numéro	Rue	Direction (Nord, Sud, Est, Ouest)	
Bureau	Municipalité		
Municipalité (suite)	Province	Code postal	
Pays	Numéro de télécopieur Ind. rég.		
Adresse électronique			

# Section 3 Programme d'études

Inscrivez le nom et le code de votre programme d'études et indiquez l'ordre d'enseignement correspondant.

Nom du programme d'études

- Collégial – formation technique
  Deuxième cycle universitaire – maîtrise sans rédaction  
 Premier cycle universitaire – baccalauréat
  Troisième cycle universitaire – doctorat  
 Deuxième cycle universitaire – maîtrise avec rédaction

Si vous suivez un programme d'études collégiales, inscrivez la durée de celui-ci en nombre de mois. .... Nombre de mois

Si vous suivez un programme d'études universitaires, inscrivez le nombre total d'unités de celui-ci. Par exemple, un baccalauréat peut correspondre à 90 ou 120 unités. .... Nombre d'unités

Indiquez les conditions d'admission à votre programme d'études.

a) Diplôme exigé

b) Autres préalables

Inscrivez le nom du diplôme auquel mène votre programme d'études.

Note : Les programmes de langue seconde, de pilotage d'aéronefs, de médecine et de techniques policières, de même que les programmes offerts à distance ou par Internet, ne sont pas reconnus.

# Section 4 Période d'études

Vous devez indiquer dans cette section ce que vous prévoyez faire au cours de chaque période d'études pour l'année en cours et, s'il y a lieu, les deux prochaines années et inscrire le montant des droits exigés par votre établissement d'enseignement pour chaque année. Cochez uniquement les cases correspondant aux activités se rattachant aux périodes où vous serez considéré comme étant aux études à temps plein.

	Activités	Activités	Activités	Droits exigés pour l'année
<b>Première année</b> Date de début <input type="text"/> A <input type="text"/> M <input type="text"/> J Date de fin <input type="text"/> A <input type="text"/> M <input type="text"/> J	<b>Automne</b> <input type="checkbox"/> Études à temps plein <input type="checkbox"/> Stage à temps plein <input type="checkbox"/> En régime coopératif <input type="checkbox"/> Rédaction	<b>Hiver</b> <input type="checkbox"/> Études à temps plein <input type="checkbox"/> Stage à temps plein <input type="checkbox"/> En régime coopératif <input type="checkbox"/> Rédaction	<b>Été</b> <input type="checkbox"/> Études à temps plein <input type="checkbox"/> Stage à temps plein <input type="checkbox"/> En régime coopératif <input type="checkbox"/> Rédaction	<input type="text"/> ,00 \$
<b>Deuxième année</b> Date de début <input type="text"/> A <input type="text"/> M <input type="text"/> J Date de fin <input type="text"/> A <input type="text"/> M <input type="text"/> J	<b>Automne</b> <input type="checkbox"/> Études à temps plein <input type="checkbox"/> Stage à temps plein <input type="checkbox"/> En régime coopératif <input type="checkbox"/> Rédaction	<b>Hiver</b> <input type="checkbox"/> Études à temps plein <input type="checkbox"/> Stage à temps plein <input type="checkbox"/> En régime coopératif <input type="checkbox"/> Rédaction	<b>Été</b> <input type="checkbox"/> Études à temps plein <input type="checkbox"/> Stage à temps plein <input type="checkbox"/> En régime coopératif <input type="checkbox"/> Rédaction	<input type="text"/> ,00 \$
<b>Troisième année</b> Date de début <input type="text"/> A <input type="text"/> M <input type="text"/> J Date de fin <input type="text"/> A <input type="text"/> M <input type="text"/> J	<b>Automne</b> <input type="checkbox"/> Études à temps plein <input type="checkbox"/> Stage à temps plein <input type="checkbox"/> En régime coopératif <input type="checkbox"/> Rédaction	<b>Hiver</b> <input type="checkbox"/> Études à temps plein <input type="checkbox"/> Stage à temps plein <input type="checkbox"/> En régime coopératif <input type="checkbox"/> Rédaction	<b>Été</b> <input type="checkbox"/> Études à temps plein <input type="checkbox"/> Stage à temps plein <input type="checkbox"/> En régime coopératif <input type="checkbox"/> Rédaction	<input type="text"/> ,00 \$

Note : Les droits exigés par votre établissement d'enseignement comprennent les droits d'admission, les droits d'inscription, les droits de scolarité, les droits afférents aux services d'enseignement et autres droits prescrits par l'établissement d'enseignement. Vous ne devez pas y inclure les frais de matériel scolaire, d'assurance et de subsistance. Veuillez inscrire les droits exigés par votre établissement d'enseignement dans la devise du pays où se trouve ce dernier.

# Section 5 Signature

Je déclare que tous les renseignements fournis sont exacts et complets.

Signature

Date

 A  M  J