

Formulaire de candidature pour l'attribution des exemptions des droits de scolarité supplémentaires

Annexe II

Transmettez ce formulaire rempli et signé à l'organisme responsable de la gestion des exemptions de votre pays. Notez qu'aucun formulaire envoyé directement par les étudiantes et étudiants au ministère de l'Enseignement supérieur du Québec ne sera traité.

Les informations ci-dessous sont requises en vertu de l'entente de coopération dans le domaine de l'enseignement supérieur entre le gouvernement du Québec et le gouvernement partenaire

Section 1 – Renseignements sur l'identité

Nom :	Prénom :
Date de naissance (année-mois-jour) :	Nationalité :
Code permanent du Ministère ou numéro de matricule :	

Section 2 – Formation au Québec pour laquelle l'exemption est demandée

Nom de l'établissement d'enseignement :
Nom complet du programme d'études :
Nombre de crédits requis dans le programme :
Cycle d'études :
Cours préparatoires à suivre avant d'intégrer le programme : ☐ Oui ☐ Non
Date de début du programme (année-mois-jour) :

*Joignez à ce formulaire **une copie de la preuve de votre admission** dans un établissement d'enseignement supérieur du Québec ou une attestation de l'inscription à ce programme le trimestre précédant la demande d'exemption.*

En vertu des articles 64 et 65 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ, chap. A-2.1), les catégories de personnes qui auront accès à ces renseignements sont celles qui sont responsables de la gestion des exemptions au ministère de l'Enseignement supérieur. Tous les renseignements requis par le Ministère ont un caractère obligatoire et toute omission entraînera le rejet de votre demande. Ces renseignements seront communiqués à l'établissement d'enseignement que vous fréquenteriez pour la durée de vos études au Québec. La Loi vous accorde un droit d'accès aux renseignements personnels que le Ministère détient sur vous et, le cas échéant, le droit de les faire rectifier. À la fin de vos études, ces renseignements seront détruits conformément aux délais prévus dans la Loi sur les archives (RLRQ, chap. A-21.1).

Section 3 – Déclaration et signature

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets.

Signature	Date (année-mois-jour)
-----------	------------------------