

**DEMANDE D'EXEMPTION DES FRAIS DE SCOLARITÉ MAJORÉS
DANS LE CADRE DE L'ENTENTE TUNISIE-QUÉBEC
2^{ème} Cycle Universitaire / Session Automne 2025**

À REMETTRE AU PLUS TARD LE 18 mai 2025

1- Identification

- Nom & Prénom :
- Date de naissance : N° CIN :
- Adresse au Canada :
- Tél. : Email :

2 - Programme d'études dans la Province du Québec :

- Université :
- Diplôme envisagé (conforme à l'admission) :
- Spécialité envisagée (conforme à l'admission) :
- Date du début du programme (conforme à l'admission) :
- Date de fin du programme (conforme à l'admission) :
- Nombre de crédits déjà obtenus dans le programme demandé :
- Nombre total de crédits exigés par le programme demandé :
- Nombre de sessions accomplies dans le programme demandé (minimum 2 sessions)
- Moyenne cumulative obtenue à date dans le programme demandé (conformément au relevé de notes) :

**CASE RESERVÉE À LA MUTAN
Mission Universitaire de Tunisie en Amérique du Nord**

2^{ème} Cycle Universitaire / Session Automne 2025

3 - Cours universitaire. (Ajouter des cases si nécessaire) :

Baccalauréat tunisien / filière : Moyenne de la réussite: Date d'obtention :

Année Universitaire	Études poursuivies	Établissement Universitaire (Tunisie et/ou Québec)	Résultats ou Diplôme	Moyenne
2025 - 2026				
2024 - 2025				
2023 - 2024				
2022 - 2023				
2021 - 2022				
2021 - 2020				
2020 - 2019				
2019 - 2018				
2018 - 2017				

N.B. : Tout arrêt dans votre cursus devrait être justifié.

4 - Pièces à fournir, veuillez cocher les cases correspondantes aux documents remis

		Réservé à MUTAN
<input type="checkbox"/>	1. Formulaire de la Mission dûment et soigneusement rempli y compris l'engagement	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2. L'annexe II dûment et soigneusement remplie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3. Copie de la lettre d'admission définitive dans le programme demandé (en cas d'admission conditionnelle, vous devez fournir la preuve que les conditions requises ont été déjà remplies)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4. Inscription et choix de cours pour la session d'automne 2025. A défaut ceux des sessions précédentes.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5. Une copie du relevé de notes officiel le plus récent obtenu dans votre établissement canadien et dans le programme demandé.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6. Copies des relevés de notes (non nécessairement copie conforme), de l'examen du baccalauréat tunisien (ou équivalent) et de toutes les études universitaires en Tunisie et/ou au Canada. Pas de traduction	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7. Photocopie des diplômes. Pas de traduction	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8. CV et attestations de travail (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9. Copie de la carte d'identité nationale	<input type="checkbox"/>

N.B : Les critères d'attribution de la bourse sont résumés dans la section 5 de la page 3

ENGAGEMENT

Je soussigné(e).....

Né(e) le

Étudiant(e) à l'Université.....

Préparant Diplôme..... Spécialité.....

Atteste avoir lu et compris les démarches et les conditions de candidature à la dite bourse mentionnées dans le formulaire et dans les sites du Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement Supérieur du Québec et de la MUTAN.

Atteste l'exactitude des renseignements fournis dans le formulaire.

Assume la responsabilité de demander à mon université d'envoyer à la Mission Universitaire de Tunisie en Amérique du Nord mon **relevé de Notes Officiel** à la fin de chaque session. J'autorise aussi mon université à fournir à la Mission Universitaire tout renseignement concernant ma situation académique.

Dans le cas où ma candidature serait retenue, je m'engage à prévenir la Mission Universitaire de tout changement relatif au déroulement de mes études.

Il est entendu que l'octroi de l'exemption des droits de scolarité dépend de la signature de cet engagement qui demeure valable pendant tout mon cursus universitaire ainsi que de la fourniture de tous les documents requis.

Lu et Approuvé

Nom & Prénom (s)

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

ANNEXE II

Transmettre ce formulaire rempli et signé à l'organisme responsable de la gestion des exemptions de votre pays. Prendre note qu'aucun formulaire envoyé par les étudiants au ministère de l'Éducation et 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.

IDENTIFICATION

Nom :	Prénom :
Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	Nationalité :

ADRESSE AU QUÉBEC

N°, rue et ville :	Code postal :
N° de téléphone :	Adresse électronique :

Si vous ne pouvez fournir une adresse fixe au Québec au moment de remplir ce formulaire, vous devrez la fournir dès votre installation à l'organisme responsable de la gestion des exemptions de votre pays.

FORMATION AU QUÉBEC POUR LAQUELLE L'EXEMPTION EST DEMANDÉE

Nom de l'établissement d'enseignement :
Nom complet du programme :
Niveau du programme d'études : Choisir...
Date du début du programme d'études (aaaa-mm-jj) :

Joindre 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 dans ce programme le trimestre précédant la demande.

En vertu des articles 64 et 65 de la *Loi québécoise sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (L.R.Q., c. A 2.1), les catégories de personnes qui auront accès à ces renseignements sont celles qui sont responsables de la gestion du programme au ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur. Ces renseignements seront communiqués à l'établissement d'enseignement que vous fréquenterez pour la durée de vos études au Québec. À la fin de vos études, ces renseignements seront détruits conformément aux délais prévus dans la *Loi sur les archives*.

DÉCLARATION ET SIGNATURE

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

Signature (manuscrite) :	Date (aaaa-mm-jj) :
--------------------------	---------------------