

 **École de gestion**

**Maîtrise en fiscalité
Admission – Complément d’information**

|  |
| --- |
| **🢂 À remplir par le candidat ou la candidate** |
| Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nom | Prénom |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| TéléphoneCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | CourrielCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| Si vous avez déjà étudié à l’Université de Sherbrooke, inscrivez votre matricule :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **🢂 Identifiez le campus où le programme est offert et retournez le formulaire à l’adresse courriel appropriée.** |
| [ ] Campus de Sherbrooke – Temps complet **(617-000-USHPR)**École de gestionCourriel : mfisc.eg@USherbrooke.ca |
| [ ] Campus de Longueuil – Temps complet **(617-000-USHLO)**École de gestionCourriel : mfisclong.eg@USherbrooke.ca[ ]  Campus de Longueuil – Temps partiel **(617-010-USHLO)**École de gestionCourriel : mfisclong.eg@USherbrooke.ca |
| [ ]  Formation à distance – Temps partiel **(617-013-UFDLO)**École de gestion Courriel : mfisclong.eg@USherbrooke.ca |

**\*IMPORTANT :** les numéros de programmes sélectionnés dans le Formulaire d’admission en ligne complété sur le site Web doivent correspondre aux numéros de programmes cochés dans le présent formulaire. Les programmes ouverts pour l’admission seront ceux que vous aurez sélectionnés dans le Formulaire officiel en ligne.

# Quelles sont vos principales motivations à entreprendre le programme de maîtriseen fiscalité ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# [Deux cours de fiscalité canadienne](https://www.usherbrooke.ca/ecole-gestion/programme/maitrise-fiscalite/cours-fiscalite-reconnus) sont requis pour être admis dans le programme de maîtrise en fiscalité. Veuillez identifier votre situation actuelle :

**Catégorie A** Réussi [ ]  En cours [ ]

**Catégorie B** Réussi [ ]  En cours [ ]  Prévu [ ]

Si « En cours » ou « Prévu », veuillez nous donner les code et titre de ce 2e cours et le nom de l’établissement où il est ou sera suivi :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Code et titre du cours |  | Nom de l’établissement |

**Catégorie C** Réussi [ ]  En cours [ ]  Prévu [ ]

Si « En cours » ou « Prévu », veuillez nous donner les code et titre de ce 3e cours et le nom de l’établissement où il est ou sera suivi :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Code et titre du cours |  | Nom de l’établissement |

**Autre(s) cours suivi(s) en fiscalité**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sigle et titredu cours** | **Université** | **Année de réussite** | **En cours** | **Date prévue** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

# Avez-vous complété les deux cours de fiscalité reconnus pour l’admission il y a cinq ans ou plus ? Si oui, vous devez nous fournir une liste des formations suivies en fiscalité dans les trois dernières années et leurs nombres d’heures respectives.

*Les formations reconnues sont les formations créditées, formations non créditées, mais offertes par un ordre professionnel (ex : Barreau, CPA, etc.) et les formations offertes à l’interne par un employeur. La liste des formations doit être attestée par l’employeur ou par l’ordre professionnel.* *Si vous avez suivi* ***moins de 45 heures de formations reconnues*** *en fiscalité dans les trois dernières années, vous devrez refaire les cours de fiscalité reconnus pour être admissible au programme.*

[ ]  OUI (voir en pièce jointe la liste des formations reconnues)

[ ]  NON (aucun document à joindre)

# Avez-vous de l’expérience en fiscalité? Si oui, pouvez-vous nous décrire les principales tâches réalisées en fiscalité et leur durée?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Pouvez-vous nous fournir le nom et les coordonnées de trois personnes (enseignants, employeurs et superviseurs) qui pourraient nous fournir des références sur vous ? *À noter que ces personnes n’ont pas à fournir de lettre de recommandation et ne seront contactées qu’au besoin.*

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU 1er RÉPONDANT** |
| Nom et prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Entreprise/institution : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Lien avec le candidat ou la candidate : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU 2e RÉPONDANT** |
| Nom et prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Entreprise/institution : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Lien avec le candidat ou la candidate : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU 3e RÉPONDANT** |
| Nom et prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Entreprise/institution : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Lien avec le candidat ou la candidate : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

# Est-ce qu’il y a un élément de votre dossier que vous aimeriez porter à notre attention?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.