

**FACULTÉ : Éducation - secteur PERFORMA**
**RENSEIGNEMENTS SOCIOLOGIQUES**
**1. Identification : doit être conforme à votre certificat de naissance et figurera ainsi sur votre diplôme**

 Nom : **Libre**

 Prénom : **Jean**
**2. Nom des parents à leur naissance (pour fins de vérification ou d'obtention du code permanent)**

 Nom de la mère : **Liberté**

 Prénom : **Jeannette**

 Nom du père : **Parcours**

 Prénom : **Jeannot**
**3. Domicile permanent**

 Numéro, rue: **110 rue Des Droits**

App.

 Municipalité : **Sherbrooke**

 Province/État : **Québec**

 Code postal : **J6X 2P3**

 Pays : **Canada**
**4. Lieu de naissance**

 Ville : **Sherbrooke**

 Pays : **Canada**
**5. Téléphone/Courriel**

 (819) **411-000**

 (819) **411-002** Poste :

( ) Poste :

 Domicile  Travail

 Domicile  Travail  Cellulaire

 Domicile  Travail  Cellulaire

 Parent/connaissance

 Parent/connaissance  Télécopieur

 Parent/connaissance  Télécopieur

 Courriel : **jeanlibre@hotmail.com**
**6. Code permanent du MELS (voir bulletin d'études collégiales du Québec seulement)**
**ABCD12345678**
**7. Matricule**
**Demande d'admission antérieure**

Avez-vous déjà fait une demande d'admission à l'Université de Sherbrooke?

 Oui  Non

Si oui, quel était votre matricule?

**Sexe**

 1  Masculin 2  Féminin

**Date de naissance (AAAA-MM-JJ)**

 Année : **1980** Mois : **01** Jour : **01**
**N° assurance sociale canadien**
**123 456 789**
**8. Citoyenneté**

 Canadienne CC   
 Indien IN   
 Étrangère RP  Résident permanent (Immigrant reçu)\*  
 VE  Visa d'étudiant  
 A  Autre permis

\* Vous devez présenter la carte de résident permanent ou le formulaire IMM-1000 du ministère de la Citoyenneté et de l'Immigration du Canada.

Nom du pays de citoyenneté pour les catégories RP, VE et A seulement

Pays : si étranger si oui preuve de résidence

**9. Preuve de résidence au Québec** 
**Langue maternelle**

(première langue apprise et encore comprise)

 Français :  1 Anglais :  2 Autre :  3

**Langue parlée le plus souvent à la maison**

 Français :  1 Anglais :  2 Autre :  3

**CHOIX D'ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES**

10. Code de l'activité	Groupe	Lien	Titre de l'activité
PED-906	par performa	par performa	Cartes conceptuelles

**DÉBUT DES ACTIVITÉS**

TRIMESTRE	ANNÉE
HIVER (Janvier-Avril) <input checked="" type="radio"/> 1	2018
ÉTÉ (Mai-Août) <input type="radio"/> 2	
AUTOMNE (Sept.-Déc.) <input type="radio"/> 3	

REÇU	DÙ	ANNÉE	MOIS	JOUR	C.N.	C.C.C.	CARTE RP	B.E.C.	Notes 1 <sup>er</sup> tr.	Notes univ.	Attest. off.	C.V.	Rés. scol.
		DATE DE RÉCEPTION				1	2	3	4	5	6	7	8
					0	A	B	C	D	E	F	G	H

Je déclare avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce formulaire et dans son guide d'instructions, et plus particulièrement de la section portant sur la protection des renseignements personnels. J'affirme qu'au meilleur de ma connaissance, les renseignements donnés dans ce formulaire sont exacts et complets. Je m'engage à fournir toutes les pièces requises et, notamment, tous les relevés de notes des établissements postsecondaires que j'ai fréquentés. J'autorise les établissements d'enseignement que j'ai fréquentés ainsi que le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS) à transmettre par l'entremise de la Conférence des recteurs et des principaux des universités du Québec (CREPUQ) mes résultats scolaires à l'Université de Sherbrooke. J'autorise également l'Université de Sherbrooke à transmettre à la CREPUQ les renseignements nécessaires à la gestion des admissions et à la production de statistiques qui pourraient requérir le couplage des fichiers d'établissements. J'autorise que les renseignements nécessaires à la gestion des admissions relatifs à l'établissement fréquenté, et ceux sur la citoyenneté pour établir mes droits de scolarité, puissent faire l'objet d'une validation auprès du MELS. Je note que l'Université de Sherbrooke transmettra les renseignements nécessaires à la création et à la validation du code permanent au MELS en vertu d'une entente autorisée par la Commission d'accès à l'information. Je note également qu'en vertu de la loi fédérale sur la statistique, l'Université de Sherbrooke transmettra à Statistique Canada les renseignements nécessaires à la production de données statistiques. Enfin, j'autorise, s'il y a lieu, le ministère des Relations avec les citoyens et de l'Immigration à transmettre à l'Université de Sherbrooke la confirmation de la délivrance d'un certificat d'acceptation du Québec à mon nom.

**Jean Libre**

SIGNATURE

**22 novembre 2017**

DATE

**RECOMMANDATION DE LA FACULTÉ**

 JE RECOMMANDE :  L'ADMISSION  LE REFUS

MATRICULE : \_\_\_\_\_ par performa

CODE DU PROGRAMME : \_\_\_\_\_ par performa

RÉGIME : \_\_\_\_\_ TRIMESTRE : par performa

DÉCISION : par performa

DATE

SIGNATURE AUTORISÉE