

## **DEMANDE DE PROLONGATION (délai)**

NOM:	
PRÉNOM:	
MATRICULE :	
PROGRAMME:	
	s l'incapacité de terminer, dans les délais prévus,
offerte par la professe	ure ou le professeur :
au trimestre :	groupe :
Je remettrai mon trava	il le :
à défaut de quoi l'artic	le 4.1.8.2 du Règlement des études s'appliquera.
Mention IN (incomplet)	
mention in (incomplet)	
	evé de notes pour les activités pédagogiques où, pour des motifs acceptés lete ou l'étudiant n'a pas satisfait à toutes les exigences.
Doit être remplacée pa	r une note dans le délai et selon les modalités que détermine le centre.
	ote W (échec par abandon) au relevé de notes du trimestre où prend fin l té n'a pas été complétée.
Signature de la ou du l	professeur :
Date	Signature de l'étudiant(e)
Raison de cette dema	nde de délai :