

DEMANDE D'ADMISSION (DA-1)

Écrivez en lettres majuscules
N'écrivez pas dans les cases ombrées

4 – Matricule

1a – Identification: doit être conforme à votre certificat de naissance et figurera ainsi sur votre diplôme

Nom										
Prénom utilisé										

1b – Nom des parents à leur naissance (aux fins de vérification ou d'obtention du code permanent)

Nom de la mère										
Prénom										
Nom du père										
Prénom										

5 – Demande d'admission antérieure

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

Oui Non

Quel était votre matricule?

2 – Adresse de correspondance (lieu où sera expédiée votre réponse)

Numéro, rue, app.											
Municipalité											
Code postal						Pays					

6 – Sexe

1 Masculin 2 Féminin

7 – Date de naissance

Année			Mois			Jour		
-------	--	--	------	--	--	------	--	--

2a – Autre adresse (facultatif)

Numéro, rue, app.											
Municipalité											
Code postal						Pays					

8 – N° assurance sociale canadien

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 – Téléphone/Télécopieur/Courriel

			Poste				Poste					
<input type="checkbox"/> Domicile	<input type="checkbox"/> Travail	<input type="checkbox"/> Parent/connaissance	<input type="checkbox"/> Domicile	<input type="checkbox"/> Travail	<input type="checkbox"/> Parent/connaissance	<input type="checkbox"/> Télécopieur	<input type="checkbox"/> Cellulaire	<input type="checkbox"/> Domicile	<input type="checkbox"/> Travail	<input type="checkbox"/> Parent/connaissance	<input type="checkbox"/> Télécopieur	<input type="checkbox"/> Cellulaire
Adresse de courriel												

9 – 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

Nom de la ville et du pays de naissance

Ville: _____

Pays: _____

10 – Langue maternelle (première langue apprise et encore comprise)

Français 1 Anglais 2 Autre 3

11 – Langue parlée le plus souvent à la maison

Français 1 Anglais 2 Autre 3

12 – Code permanent du ministère responsable de l'enseignement supérieur (voir bulletin d'études collégiales)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13 – Études collégiales

Nom du collège										
Code										
Diplôme										

14 – Études universitaires

Nom du dernier établissement universitaire fréquenté											
Niveau d'études en appui à votre demande d'admission											
Pays			Crédits obtenus à ce jour			Code			Diplôme		
Domaine											

15 – Langue d'enseignement principale des deux derniers établissements d'enseignement fréquentés

Langue du dernier établissement fréquenté: Français 1 Autre 3

Langue de l'avant-dernier établissement fréquenté: Français 1 Autre 3

16 – Admission à un programme spécifique

Choix	Inscrivez au complet le ou les programmes et leurs codes	Régime	Trimestre	Année
1 ^{er}		T. complet <input type="checkbox"/> 1	Hiver (Janv. - Avril) <input type="checkbox"/> 1	
		T. partiel <input type="checkbox"/> 2	Été (Mai - Août) <input type="checkbox"/> 2	
			Automne (Sept. - Déc.) <input type="checkbox"/> 3	
2 ^e		T. complet <input type="checkbox"/> 1	Hiver (Janv. - Avril) <input type="checkbox"/> 1	
		T. partiel <input type="checkbox"/> 2	Été (Mai - Août) <input type="checkbox"/> 2	
			Automne (Sept. - Déc.) <input type="checkbox"/> 3	

17 –

Si votre programme s'offre à Sherbrooke et au Campus de Longueuil (voir fiche du programme), où désirez-vous vous inscrire? Sherbrooke Longueuil Formation autonome à distance

Pour un programme offert à distance, cochez la case correspondante.

18 – Admission aux études libres

Faculté											
Indiquez le code de chacune des activités pédagogiques choisies											
①	②	③	④	⑤							
Régime											
Trimestre											
Année											
T. complet <input type="checkbox"/> 1	Hiver (Janv. - Avril) <input type="checkbox"/> 1										
T. partiel <input type="checkbox"/> 2	Été (Mai - Août) <input type="checkbox"/> 2										
	Automne (Sept. - Déc.) <input type="checkbox"/> 3										

19 – Reconnaissance d'acquis (Cochez seulement si vous n'avez pas tous les préalables exigés, mais vous jugez posséder des acquis compensatoires)

Si vous cochez cette case, vous devez obligatoirement joindre un curriculum vitae détaillé et une lettre d'intention décrivant la pertinence de vos acquis (formations non formelles, expériences personnelles ou professionnelles pertinentes au programme convoité).

Jour	Mois	Année	C.N.	C.C.C.	CARTE RP	B.E.C.	Notes 1 ^{er} trim.	Notes univ.	Attest. off.	C.V.	Rés. scol.
			1	2	3	4	5	6	7	8	9
Reçu	Dû	Date de réception	0	C.S.Q. A	GIDE B	C.C.B. C	Lettre D	E	F	G	H

20 – Formation antérieure (scolaire, en commençant par le dernier établissement fréquenté, et extrascolaire, s’il y a lieu). Vous devez **obligatoirement** déclarer toutes vos études postsecondaires antérieures, même si elles n’ont pas de lien direct avec la présente demande et même si ces études ont été interrompues avant la fin du programme. Les cours crédités suivis hors programme ou en études libres doivent aussi être déclarés. Vous devez fournir toutes les pièces justificatives attestant des formations. Veuillez annexer des feuilles supplémentaires, au besoin.

Nom de l’établissement ou de l’organisme	Programme suivi	Diplôme obtenu ou niveau atteint	Année(s) de fréquentation
			de à
			de à
			de à
			de à

21 – Expériences de travail pertinentes (Emplois à temps complet seulement. Au besoin, joindre votre curriculum vitae.)

Employeur ou organisme	Nature du travail	Durée d’emploi
1		
2		
3		

Liste des ordres professionnels ou associations dont vous êtes membre

22 – Admission à un programme de 2^e ou de 3^e cycle

Noms et adresses, le cas échéant, des personnes invitées à expédier une lettre de recommandation.

1

2

3

23 – Admission à un programme de 2^e ou de 3^e cycle de type recherche

a) Décrivez brièvement, s’il y a lieu, votre domaine de recherche et vos publications récentes avec références complètes. Veuillez annexer des feuilles supplémentaires au besoin.

b) Indiquez les grandes lignes du programme de recherche que vous désirez poursuivre. Veuillez annexer des feuilles supplémentaires au besoin.

c) Si un membre du corps professoral de l’Université de Sherbrooke a accepté de diriger vos travaux de recherche, veuillez indiquer son nom.

24 – Mode de communication

Le mode de communication que vous choisirez sera privilégié pour toute communication officielle durant votre processus d’admission.

Je confirme que vous pouvez me joindre par courriel et ne rien m’envoyer par la poste. (N.B. Même si vous indiquez une préférence pour le courriel, il se peut que certains documents vous parviennent par la poste.)

Je préfère recevoir ma correspondance par la poste (en plus des envois par courriel).

Pour consulter en ligne le Guide d’instructions du formulaire, visitez le USherbrooke.ca/admission/Formulaire-papier

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 et j’atteste avoir déclaré toutes mes études postsecondaires antérieures, même si elles n’ont pas de lien direct avec la présente demande et même si ces études ont été interrompues avant la fin du programme (les cours crédités hors programme ou en études libres doivent aussi être déclarés). 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 responsable de l’enseignement supérieur au Québec, à transmettre directement ou par l’entremise du Bureau de la coopération interuniversitaire (BCI), mes résultats scolaires à l’Université de Sherbrooke. J’autorise l’Université de Sherbrooke à vérifier auprès des établissements d’enseignement que j’ai fréquentés la validité des informations et des documents attestant de mes études antérieures. J’autorise également l’Université de Sherbrooke à transmettre au BCI 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 ministère responsable de l’enseignement supérieur. Je note que l’Université de Sherbrooke transmettra les renseignements nécessaires à la création et à la validation du code permanent au ministère responsable de l’enseignement supérieur 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. J’autorise, s’il y a lieu, les ministères responsables de l’immigration au Québec et au Canada à transmettre à l’Université de Sherbrooke la confirmation de la délivrance d’un Certificat d’acceptation du Québec et d’un permis d’études à mon nom. J’autorise l’Université de Sherbrooke à transmettre aux ministères responsables de l’immigration au Québec et au Canada toute déclaration d’études. Enfin, j’autorise l’Université à fournir les renseignements nécessaires à l’ouverture et à la validation de mon dossier auprès d’une corporation ou organisme professionnel, à des fins d’inscription à cette corporation ou organisme. J’autorise aussi l’Université à transmettre ces renseignements à la Société des écoles du monde du BI du Québec et de la Francophonie (SÉBIQ), si je suis inscrit(e) au baccalauréat international du Québec.

Date		Signature										
Admission sans condition	Admission conditionnelle	Refus	Liste d’attente	Décision différée								
A	C	R	F	F								
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Matricule</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Code du programme</td> </tr> <tr> <td>Régime</td> <td>Session</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Décision</td> </tr> </table>					Matricule		Code du programme		Régime	Session	Décision	
Matricule												
Code du programme												
Régime	Session											
Décision												
Date		Signature autorisée										

Protection des renseignements personnels

Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels

Sauf indications contraires, les renseignements recueillis à l'occasion de votre demande d'admission ont un caractère obligatoire. Quiconque refuse de les fournir ne peut être admis à l'Université de Sherbrooke.

La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1) protège la confidentialité des renseignements personnels que vous devez fournir à l'Université, de même que ceux qui seront consignés à votre dossier par la suite. Ils serviront à la gestion de vos études et à votre participation à divers organismes de l'Université. Seul le personnel concerné par la gestion des dossiers étudiants et des études y a accès.

Vous pouvez vous prévaloir du droit d'accès à votre dossier au Bureau de la registraire et y faire rectifier, le cas échéant, un renseignement vous concernant. Seul le candidat ou la candidate ayant soumis une demande d'admission a accès aux renseignements concernant son dossier universitaire. Aucun parent ou ami ne pourra y avoir accès sans procuration. Afin de vous assurer de la conformité de votre procuration et des modalités de transmission, veuillez-vous référer au site :

www.USherbrooke.ca/admission/procuration

Communication des renseignements personnels

L'Université de Sherbrooke transmettra les renseignements nécessaires à la création et à la validation du code permanent au ministère responsable de l'enseignement supérieur, en vertu d'une entente autorisée par la Commission d'accès à l'information du Québec.

Par ailleurs, l'Université fournira votre adresse, numéro de téléphone, date de naissance, matricule étudiant, ainsi que l'identification de votre programme ou de votre statut à des organismes ou à des personnes qui lui en font la demande, aux fins spécifiques indiquées ci-après :

- à une association étudiante reconnue par l'Université, aux fins de permettre à une telle association de communiquer avec vous;
- au ministère de la Citoyenneté et de l'Immigration du Canada (CIC), pour assurer le suivi du cheminement des détenteurs de permis d'études ainsi que pour les fins du Service des stages et du placement;
- à l'institution d'enseignement que vous avez fréquentée, à des fins de statistiques;
- à un organisme ou à une entreprise, à des fins de recrutement de candidates ou de candidats en vue d'une offre d'emploi ou de diffusion d'information non commerciale;
- à une association de diplômées et de diplômés de l'Université de Sherbrooke, à des fins d'activités de regroupement, de retrouvailles, d'offres de service;
- à la Fondation de l'Université de Sherbrooke, à des fins de communication et de sollicitation;
- dans le cas des étudiantes et des étudiants non québécois, au gouvernement du Québec, à l'organisme qui vous subventionne ou aux représentantes ou représentants accrédités du gouvernement en cause, aux fins de confirmation de votre statut;
- à un organisme d'aide financière, aux fins de repérage de candidates ou candidats à l'attribution d'une bourse ou de confirmation de votre régime d'études;
- à une chercheuse ou chercheur, membre de l'Université, aux fins d'une recherche nécessaire à la poursuite de ses travaux;

Finalement, l'Université fournira le numéro de série de votre carte étudiante, votre CIP, année de naissance, sexe et votre code postal à la Société de transport de Sherbrooke, si vous devez participer à au moins une activité offerte dans la municipalité de Sherbrooke, aux fins de vous identifier dans le cadre d'une offre de service de transport en commun.

Coupon de refus de transmission des renseignements personnels

Note : Avant de remplir ce coupon de refus, veuillez lire attentivement la section *Protection des renseignements personnels* ci-dessus. Si vous vous opposez à la transmission de renseignements personnels vous concernant, vous devez compléter ce dernier et l'expédier en même temps que le reste des documents requis au Bureau de la registraire à l'adresse : www.usherbrooke.ca/admission-documents-requis

Je refuse que les renseignements personnels que l'Université de Sherbrooke détient à mon sujet soient transmis aux personnes et aux organismes qui pourront en faire la demande et dont la liste apparaît dans la section *Protection des renseignements personnels* de ce document.

Nom : _____
Adresse : _____ N° d'appartement : _____
Ville : _____ Province/État : _____
Pays : _____ Code postal : _____
Signature : _____