

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT
Cheminement aux cycles supérieurs

Ce formulaire doit être rempli et téléversé dans votre Centre étudiant lorsque vous recevez l'avis de décision.

IDENTIFICATION

Nom:

Prénom:

Matricule:

Trimestre d'admission (*exemple: Automne 2026*) :

Faculté et département:

Programme d'études:

CONSENTEMENT RELATIF AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Dans le respect de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, je consens à ce que certains renseignements personnels nécessaires me concernant soient communiqués au ministère de l'Éducation, de même que l'organisme scolaire qui m'emploie (le cas échéant) aux fins de confirmation et validation de mon inscription au programme.

Je consens

SIGNATURE

Signé à:

Date:

Signature: