

Lire attentivement les présentes règles :

- Les étudiants étrangers doivent remplir et retourner le formulaire d'admission **version papier** avec l'envoi des documents requis. Aucun envoi de documents par courriel ou télécopie ne sera accepté.
- Tous les documents soumis lors d'une demande d'admission demeurent la propriété de l'Université et ne peuvent être retournés au candidat.
- Seuls les documents officiels seront acceptés. Les photocopies devront être certifiées conformes à l'original.
- Le service des admissions étudiera les dossiers dont les frais d'admission auront été payés.
- L'admission n'est valide que si elle est suivie d'une inscription au trimestre demandé.

ÉTUDES DE PREMIER CYCLE**Documents requis**

- Un mandat bancaire de 50 \$ CDN (non remboursable) fait à l'ordre de l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue ou par transfert de fonds (information au www.uqat.ca/transfertdefonds);
- Le formulaire de demande d'admission dûment rempli;
- Une copie officielle des relevés de notes de toutes vos études antérieures avec sceau et signature de l'institution d'enseignement;
- Une copie officielle des diplômes avec sceau et signature de l'institution d'enseignement;
- Une copie officielle du certificat de naissance.

N.B. Aucune candidature n'est acceptée pour les programmes ouverts à temps partiel.

Les candidats provenant de l'extérieur du Canada sont invités à consulter le site www.immigration-quebec.gouv.qc.ca afin de connaître les étapes administratives à leur arrivée à l'université. En tout temps, il est possible d'adresser vos questions en écrivant à international@uqat.ca.

ÉTUDES DE CYCLES SUPÉRIEURS**Documents requis**

- Un mandat bancaire de 50 \$ CDN (non remboursable) fait à l'ordre de l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue ou par transfert de fonds (information au www.uqat.ca/transfertdefonds);
- Le formulaire de demande d'admission dûment rempli;
- Une copie officielle des relevés de notes de toutes vos études antérieures avec sceau et signature de l'institution d'enseignement;
- Une copie officielle des diplômes avec sceau et signature de l'institution d'enseignement;
- Une copie officielle du certificat de naissance;
- Un texte d'au moins 300 mots dans lequel le candidat décrit ses réalisations et ses intérêts à poursuivre des études supérieures;
- Trois rapports d'évaluation du candidat. Ces rapports doivent nous parvenir dans les meilleurs délais. Le formulaire est disponible au www.uqat.ca/rapportdevaluation;
- Un curriculum vitæ.

À noter que d'autres pièces peuvent être exigées selon le programme.

DATES LIMITES POUR DÉPOSER UNE DEMANDE D'ADMISSION

Session d'automne	→	1 ^{er} février
Session d'hiver	→	1 ^{er} juin
Session d'été	→	1 ^{er} décembre

L'UQAT se réserve le droit de refuser une demande d'admission déposée après les dates prévues.

N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER LE FORMULAIRE.

**HUMAINE
CRÉATIVE
AUDACIEUSE**

Avez-vous déjà fait une demande d'admission à l'UQAT? Oui Non

Avez-vous déjà été inscrit à des cours à l'UQAT? Oui Non

A. IDENTIFICATION

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE _____ PRÉNOM USUEL _____

DATE DE NAISSANCE: JOUR _____ MOIS _____ ANNÉE _____ LIEU DE NAISSANCE (VILLE ET PAYS) _____ SEXE: MASCULIN FÉMININ

STATUT AU CANADA: 1 PERMIS D'ÉTUDES 2 AUTRE PERMIS DE SÉJOUR _____ INDIQUEZ VOTRE CITOYENNETÉ _____

LANGUE MATERNELLE: 1 FRANÇAIS 2 ANGLAIS 3 AUTRE _____

NOM DE FAMILLE DU PÈRE _____ PRÉNOM DU PÈRE _____

NOM DE FAMILLE DE LA MÈRE À LA NAISSANCE _____ PRÉNOM DE LA MÈRE _____

Si vous avez fait des études aux niveaux primaire, secondaire ou collégial au Québec, vous devez **obligatoirement** indiquer votre **code permanent du ministère de l'Éducation** _____

B. ADRESSE

NUMÉRO CIVIQUE _____ RUE _____ APPARTEMENT _____ BOÎTE POSTALE _____

MUNICIPALITÉ _____ PROVINCE, ÉTAT, PAYS _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE (RÉSIDENCE) _____ CELLULAIRE _____ TÉLÉPHONE (BUREAU) _____ POSTE _____

COURRIER ÉLECTRONIQUE _____

ÉCRIRE LISIBLEMENT

C. ADMISSION DEMANDÉE AU PREMIER CYCLE

JE DÉSIRE ENTREPRENDRE MES ÉTUDES AU TRIMESTRE : (UN SEUL CHOIX)
 HIVER ÉTÉ AUTOMNE _____ ANNÉE _____

1^{er} CHOIX DE PROGRAMME (Si refusé ou non disponible, le 2^e choix sera analysé)
 CERTIFICAT TEMPS COMPLET BACCALaurÉAT BACCALaurÉAT AVEC MAJEURE

TITRE DU PROGRAMME: _____ CODE DE PROGRAMME: _____

CONCENTRATION OU MINEURE: _____

2^e CHOIX DE PROGRAMME
 CERTIFICAT TEMPS COMPLET BACCALaurÉAT BACCALaurÉAT AVEC MAJEURE

TITRE DU PROGRAMME: _____ CODE DE PROGRAMME: _____

CONCENTRATION OU MINEURE: _____

VEUILLEZ INDIQUER DANS QUEL CAMPUS OU CENTRE VOUS DÉSIREZ POURSUIVRE VOS ÉTUDES, SI AUTRE QUE ROUYN-NORANDA.

D. ADMISSION DEMANDÉE AUX CYCLES SUPÉRIEURS

JE DÉSIRE ENTREPRENDRE MES ÉTUDES AU TRIMESTRE : (UN SEUL CHOIX)
 HIVER ÉTÉ AUTOMNE _____ ANNÉE _____

CHOIX DE PROGRAMME
 DIPLÔME D'ÉTUDES SUPÉRIEURES SPÉCIALISÉES (DESS) MAÎTRISE DOCTORAT

TITRE DU PROGRAMME: _____ CODE DE PROGRAMME: _____

E. ÉTUDES ANTÉRIEURES

Indiquez toutes les études que vous avez effectuées et transmettez les attestations pertinentes à votre formulaire de demande d'admission.

INSTITUTION	ANNÉES DE FRÉQUENTATION		DIPLÔME OBTENU	ANNÉE D'OBTENTION DU DIPLÔME
	DE	À		

R É S E R V É

PROGRAMME: _____ BASE D'ADMISSION: _____

AVIS DE PIÈCES MANQUANTES

PAIEMENT REÇU: _____ VÉRIFIÉ PAR: _____

F. RAPPORT D'ÉVALUATION (SECTION RÉSERVÉE POUR LES CANDIDATS AUX CYCLES SUPÉRIEURS)

Indiquez le nom des trois personnes auxquelles vous avez demandé de préparer un rapport d'évaluation (formulaire disponible au Bureau du registraire ou sur uqat.ca/rapportdevaluation).

NOM	ADRESSE
1: _____	_____
2: _____	_____
3: _____	_____

Avez-vous demandé à un professeur de diriger votre mémoire ou votre thèse? NON OUI → NOM: _____

INDIQUEZ LE DOMAINE DE RECHERCHE PROJETÉ : _____

G. SIGNATURE

Pour que nous soyons en mesure de traiter votre demande d'admission, vous devez obligatoirement signer la présente autorisation :

- Je déclare avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce formulaire. J'affirme qu'au meilleur de ma connaissance, les renseignements donnés ci-dessus et dans les documents ci-joints sont exacts et complets. J'autorise les établissements d'enseignement que j'ai fréquentés à transmettre mes résultats scolaires à l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue. J'autorise également l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue à transmettre au Bureau de coopération interuniversitaire (BCI) les renseignements nécessaires à la gestion des admissions et à la reproduction de statistiques qui pourraient requérir le couplage des fichiers d'établissements. Je note que l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue 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. Les données nominatives fournies sont susceptibles de faire l'objet de la part du MELS d'une vérification auprès du directeur de l'état civil du Québec. Je note également qu'en vertu de la loi fédérale sur la statistique, l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue transmettra à Statistique Canada les renseignements nécessaires à la production de données statistiques.
- 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 m'engage à utiliser l'adresse courriel fournie par l'UQAT pendant toute la durée de mes études. Je reconnais être informé de cette obligation et que l'UQAT, ses directions, services, professeurs et chargés de cours n'utiliseront aucune autre adresse courriel pour communiquer avec moi.
- J'accepte, une fois diplômé, d'être inscrit automatiquement et sans frais à l'Association des diplômés de l'UQAT afin de recevoir les avantages et les informations relatives à celle-ci.
- J'autorise l'UQAT à transmettre à la Fondation de l'UQAT, afin de lui permettre de communiquer avec moi, mes adresses postale et électronique, mon ou mes numéros de téléphone, mon statut (temps plein ou partiel) et mon programme d'études.

X
Signature du candidat, de la candidate _____ Date _____

H. DÉCLARATION DE L'ÉTUDIANT EN SITUATION D'HANDICAP

Si vous êtes en situation de handicap (physique, moteur, organique, troubles d'apprentissage, dyslexie ou autres), veuillez nous l'indiquer afin que nous puissions vous offrir un service d'aide qui conviendra à la poursuite de vos études. Vous pouvez nous contacter à l'adresse courriel suivante anne.beaulieu@uqat.ca ou au 819-762-0971 poste 2510

TYPE D'HANDICAP: _____

R É S E R V É

CODE DE DÉCISION	REMARQUE(S)	REMARQUES RELATIVES À LA DEMANDE D'ADMISSION
_____	_____	REMARQUES RELATIVES À LA DEMANDE D'ADMISSION
_____	_____	
_____	_____	

REMARQUE RELATIVE À LA DÉCISION _____

REMARQUE RELATIVE À LA DÉCISION _____

REMARQUE RELATIVE À LA DÉCISION _____

SIGNATURE DU RESPONSABLE DU PROGRAMME _____ DATE _____

I. MODE DE PAIEMENT

NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
_____	_____	JOUR _____ MOIS _____ ANNÉE _____
MONTANT DU PAIEMENT : [_____]		
Libeller au nom de l'UQAT <input type="checkbox"/> CHÈQUE <input type="checkbox"/> MANDAT POSTE OU BANCAIRE <input type="checkbox"/> TRANSFERT DE FOND* <input type="checkbox"/> AUTRE (précisez) _____		
*Voir la procédure sur uqat.ca/transfertdefonds		
Carte de crédit : <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER CARD	N° DE CARTE _____	DATE D'EXPIRATION: MOIS _____ ANNÉE _____
SIGNATURE (OBLIGATOIRE) _____		

DÉCLARATION DES ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

Certains programmes de l’UQAT mènent à la pratique de professions réglementées par le Code des professions. Dans ces cas, le permis d’exercice pourrait être refusé à une personne présentant des antécédents judiciaires.

Il est important de noter que lors de la sollicitation pour une place d’accueil en milieu de stage, les responsables de l’organisme ou de l’institution peuvent vérifier les antécédents judiciaires et, selon la nature des antécédents, pourraient refuser d’accueillir le ou la stagiaire.

Plus spécifiquement pour les programmes en sciences de l’éducation :

Le département des sciences de l’éducation informe les étudiants qu’ils devront produire une déclaration des antécédents judiciaires lors de la demande de délivrance de l’autorisation d’enseigner, en raison de mesures législatives adoptées par le ministère de l’Éducation du Loisir et du Sport.

INFORMATION

BUREAU DU REGISTRAIRE

Université du Québec en
Abitibi-Témiscamingue

445, boulevard de l’Université
Rouyn-Noranda (Québec) J9X 4E5
CANADA

819 762-0971 poste 2210
1 877 870-8728 poste 2210
international@uqat.ca

NOTES :
