

1 IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT						
Nom de famille à la naissance			Prénom		DDN (aa, mm, jj)	Code permanent
Numéro	Rue		Municipalité		N° app.	Province
Code postal	N° de téléphone à la résidence	N° de téléphone au travail		N° de télécopieur	Courriel	
2 DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'ACQUIS SCOLAIRES						
Nom du programme				Numéro du programme		
Nom de l'institution où le cours a été suivi			Titre du cours suivi		Sigle du cours	
Nombre de crédits	Titre du cours équivalent				Sigle du cours	
Commentaires						
Nom de l'institution où le cours a été suivi			Titre du cours suivi		Sigle du cours	
Nombre de crédits	Titre du cours équivalent				Sigle du cours	
Commentaires						
Nom de l'institution où le cours a été suivi			Titre du cours suivi		Sigle du cours	
Nombre de crédits	Titre du cours équivalent				Sigle du cours	
Commentaires						
Signature de l'étudiant :					Date :	
Signature de l'évaluateur :					Date :	