

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE

IMPORTANT : Vous devez être inscrit(e) à l'UQAM ou avoir déjà suivi un programme de l'UQAM pour déposer une demande.

Nom Prénom Code permanent UQAM

PROGRAMMES (COMPLÉTÉS OU À COMPLÉTER) QUI COMPOSENT LE CHEMINEMENT PROPOSÉ

Grade visé : Bachelier(ère) Maître

Demandez-vous de modifier un cheminement déjà approuvé? Oui Non

1^{er} programme :

Nom du programme Code du programme Nombre de crédits réussis

Nom de l'établissement Trimestre prévu d'obtention du diplôme

2^e programme :

Nom du programme Code du programme Nombre de crédits réussis

Nom de l'établissement Trimestre prévu d'obtention du diplôme

3^e programme :

Nom du programme Code du programme Nombre de crédits réussis

Nom de l'établissement Trimestre prévu d'obtention du diplôme

Veillez transmettre le présent formulaire par courriel à la Faculté/École concernée par la plus grande partie de votre cheminement OU par le dernier programme que vous aurez suivi à l'UQAM : www.uqam.ca/facultes

LA RÉPONSE VOUS SERA ACHEMINÉE PAR LA POSTE OU PAR COURRIEL, SELON LA POLITIQUE DE LA FACULTÉ/ÉCOLE.

En remplissant ce formulaire interactif, mon courriel de transmission fait office de signature officielle. Il est donc primordial que mon courriel UQAM soit utilisé. Je dois également conserver ce courriel afin qu'il préserve sa valeur juridique de preuve en vertu de la Loi concernant le cadre juridique des technologies de l'information [LRQ, c-1.1].

SECTION RÉSERVÉE À L'UNIVERSITÉ

Le cheminement indiqué ci-dessus est un cheminement: prédéterminé particulier avec majeure

Faculté/École ou unité responsable du cheminement Autre Faculté/École partie à l'entente (s'il y a lieu)

En date du _____ le cheminement soumis est : approuvé refusé

Exigences additionnelles à satisfaire et remarques : voir document annexé

Grade qui pourra être octroyé si toutes les exigences sont satisfaites :

Cocher et inscrire le code administratif correspondant à la composition du cheminement (deux ou trois programmes).

B.A. : C _____ B.A.A. : C _____ B.Sc. : C _____ M.Adm. : C _____

B.Ed. : C _____ B.Sc.G. : C _____ B.Sc.A. : C _____ Autre : _____ : C _____

Nom du, de la doyen(ne), directeur(trice) ou mandataire responsable Nom du, de la doyen(ne) ou mandataire partie à l'entente (s'il y a lieu)

IMPORTANT : En remplissant ce formulaire interactif, le courriel de transmission fait office de signature officielle. Il est donc primordial que le courriel UQAM soit utilisé. Ce courriel doit également être conservé afin qu'il préserve sa valeur juridique de preuve.