

ADMISSION EN VERTU D’UNE ÉQUIVALENCE DE SCOLARITÉ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D.A. |  | Session : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de naissance :  (jj/mm/aaaa) | / / |

|  |  |
| --- | --- |
| Programme d’études : |  |

La formation de la personne dont le nom apparaît ci-dessus a été jugée équivalente au diplôme d’études secondaires (DES) conformément à l’article 2.2 du *Règlement sur le régime des études collégiales* (RREC) pour les raisons suivantes :

SCOLARITÉ

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

EXPÉRIENCE

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

REMARQUE

|  |
| --- |
| * Les pièces justificatives sont consignées au dossier de l’étudiant(e). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En fonction de ce qui précède, |  | est admis(e) au nom de l’établissement . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Date : |  |

Signature du conseiller en RAC

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Date : |  |

Signature de la personne responsable à l’organisation scolaire de l’établissement