



Régime d'aide financière aux étudiants de l'Ontario

**Demande pour les étudiants à temps partiel
2013-2014**

Première partie : Inscription et profil

Entente d'utilisation du RAFEO

Pour présenter une demande d'aide financière au titre du Régime d'aide financière aux étudiantes et étudiants de l'Ontario (RAFEO), vous devez d'abord vous inscrire en tant que nouvel utilisateur. Lorsque vous vous inscrivez, vous fournirez des renseignements personnels de base, notamment votre nom, votre date de naissance, votre sexe, des numéros d'identification et vos coordonnées, qui serviront à créer votre profil personnel. Vous créez également des authentifiants que vous utiliserez par la suite pour consulter le site Web du RAFEO. Lorsque vous aurez fourni les renseignements nécessaires, un numéro d'accès au RAFEO (NAR) vous sera attribué. Votre NAR sera votre identifiant pour le site Web personnalisé du RAFEO. Pour pouvoir consulter le site Web, rendez-vous à votre bureau d'aide financière ou soumettez une demande par écrit afin d'obtenir un mot de passe temporaire et votre NAR.

Le ministère de la Formation et des Collèges et Universités (le « ministère ») et d'autres organismes qui interviennent dans l'administration du RAFEO utiliseront et divulgueront vos renseignements personnels aux fins d'administration du RAFEO en vertu de la Loi sur le ministère de la Formation et des Collèges et Universités, des Règlements 774 et 775 et des Règlements de l'Ontario 268/01 et 118/07. Si vous avez des questions à propos de la collecte, de l'utilisation et de la divulgation de vos renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec le directeur, Direction de l'aide financière aux étudiantes et étudiants, ministère de la Formation et des Collèges et Universités, C.P. 4500, 189, chemin Red River, Thunder Bay (Ontario), P7B 6G9 ; téléphone : 807 343-7260.

Pour procéder à votre inscription, vous devez d'abord lire les modalités de la collecte et de la divulgation indirectes de vos renseignements personnels et consentir à ce que vos renseignements personnels soient recueillis et divulgués selon ces modalités.

Autorisation pour la collecte indirecte et la divulgation de renseignements personnels

Je consens à ce qui suit :

- le ministère peut divulguer mon numéro d'assurance sociale, mon nom, ma date de naissance et mon sexe à Emploi et Développement social Canada pour s'assurer que les renseignements personnels que j'ai fournis correspondent à ceux qui figurent au Registre d'assurance sociale. Cette vérification ne vise qu'à confirmer l'exactitude de mon identification aux fins de création ou de mise à jour de mon profil personnel.
- les renseignements figurant dans mon profil personnel seront utilisés dans toute demande que je présenterai au titre du RAFEO.
- les renseignements personnels supplémentaires fournis en lien avec une demande au titre du RAFEO peuvent être ajoutés à mon profil personnel. Toute nouvelle demande que je présenterai par la suite au titre du RAFEO sera alors fondée sur mon profil personnel mis à jour.
- le ministère ou l'un de ses mandataires, notamment les employés du bureau d'aide financière d'un établissement d'enseignement supérieur, auront accès aux renseignements figurant dans mon profil personnel et pourront modifier ces renseignements selon les indications que je fournirai (p. ex. sous forme de demande sur papier présentant des renseignements mis à jour).

Modalités

Je consens à ce qui suit :

- il m'appartient de mettre à jour les renseignements relatifs à mon profil personnel (p. ex. un changement d'adresse), d'indiquer que des renseignements existants (p. ex. mon nom) doivent être modifiés sur le présent site Web ou de demander par écrit au ministère ou à l'un de ses mandataires d'effectuer une telle modification.
- on peut me demander de fournir au ministère ou à l'un de ses mandataires des documents à l'appui de la modification de renseignements précis figurant dans mon profil personnel (p. ex. mon nom).

J'ai lu et j'autorise la collecte indirecte et la divulgation de renseignements personnels et je comprends et je consens aux modalités décrites ci-dessus.

Jour			Mois			Année			

Deuxième partie : Formulaire de demande

RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU

Date de réception au BAF

JOUR MOIS ANNÉE

Code de l'établissement

Section A: Renseignements personnels sur l'étudiante ou l'étudiant

Numéro d'assurance sociale ¹

Prénom

Nom de famille

Sexe

1. homme
2. femme

Dans quelle langue préférez-vous correspondre?

1. anglais
2. français

Date de naissance

JOUR MOIS ANNÉE

Numéro d'immatriculation scolaire de l'Ontario (NISO), si le ministère de l'Éducation vous en a attribué un.

Numéro d'étudiant, qui vous a été assigné par votre école postsecondaire

¹ Si vous avez l'intention de suivre des cours dans une école postsecondaire à l'extérieur du Canada, veuillez joindre une photocopie de votre carte d'assurance sociale ou de tout autre document officiel du gouvernement du Canada sur lequel figure votre numéro d'assurance sociale (comme un avis de cotisation de l'Agence du revenu du Canada, un état de compte de cotisant au Régime de pensions du Canada ou une confirmation de numéro d'assurance sociale de Service Canada).

Adresse postale (Les résultats de votre évaluation seront envoyés à cette adresse)

Rue (numéro et nom), route rurale ou case postale

Rue, route rurale ou case postale

Ville, village ou bureau de poste

Pays

Code postal

Appartement

Province ou état

Indicatif régional et numéro de téléphone

Adresse permanente au Canada (Vous devez fournir une adresse permanente au Canada. Cette adresse est obligatoire.)

Rue (numéro et nom), route rurale ou case postale

Ville, village ou bureau de poste

Code postal

Indicatif régional et numéro de téléphone

Appartement

Province

Section B: Renseignements sur la situation actuelle

Quelle est votre situation actuelle en matière de citoyenneté?

- 1. Citoyen canadien
- 2. Résident permanent **2**
- 3. Personne protégée **3**

Quelle est votre situation de famille?

- 1. Célibataire
- 2. Marié
- 3. En union de fait
- 4. Autre

2 Vous devez joindre à votre demande une photocopie de votre Fiche d'immigration Canada ou du recto et du verso de votre Carte de résident permanent.

3 Vous devez soumettre une copie de votre carte de Numéro d'assurance sociale temporaire ET une copie d'un des documents suivants : 1) votre document de vérification de statut délivré par Citoyenneté et Immigration Canada, OU 2) votre lettre de décision (avis de décision) de la Commission de l'immigration et du statut de réfugié du Canada, OU 3) votre Attestation de statut de personne protégée (délivrée avant le 1er janvier 2013). La documentation soumise doit être valide.

Voulez-vous vous déclarer comme une étudiante ou un étudiant ayant une incapacité permanente ?

- 1. Oui **4**
- 2. Non

4 Vous devez joindre à votre demande une photocopie d'un document attestant que vous avez une incapacité permanente. Les documents acceptés sont par exemple : un certificat médical, un rapport ou une évaluation (p. ex. une évaluation de la difficulté d'apprentissage effectuée par un praticien reconnu) et/ou d'autre documentation attestant que vous recevez des prestations fédérales ou provinciales pour personnes handicapées.

Section C: Personnes à charge

Combien de personnes à votre charge vivent avec vous à temps plein durant votre période d'études dans chacun des groupes d'âge suivants?

De 0 à 11 ans à la date du début de votre période d'études :

De 12 ans ou plus sans incapacité permanente, à la date du début de votre période d'études :

De 12 ans ou plus ayant une incapacité permanente, à la date du début de votre période d'études :

Renseignements sur les personnes à charge

Veillez indiquer le nom, la date de naissance et les frais de garde que vous prévoyez devoir payer durant votre période d'études pour les personnes à charge de zéro à 11 ans qui sont à votre charge et/ou pour les personnes à charge de 12 ans ou plus ayant une incapacité permanente. N'indiquez pas ces renseignements pour les personnes à charge de 12 ans ou plus sans incapacité permanente. Si vous avez besoin de plus d'espace, vous devez fournir les renseignements demandés ci-dessous sur une lettre à part et la joindre à cette demande.

Première personne à charge	Prénom	<input type="text"/>
	Nom de famille	<input type="text"/>
	Date de naissance	JOUR MOIS ANNÉE <input type="text"/>
	Frais de garde hebdomadaires uniquement pour les heures pendant lesquelles vous êtes en classe:	<input type="text"/> \$

Deuxième personne à charge	Prénom	<input type="text"/>
	Nom de famille	<input type="text"/>
	Date de naissance	JOUR MOIS ANNÉE <input type="text"/>
	Frais de garde hebdomadaires uniquement pour les heures pendant lesquelles vous êtes en classe:	<input type="text"/> \$

Troisième personne à charge	Prénom	<input type="text"/>
	Nom de famille	<input type="text"/>
	Date de naissance	JOUR MOIS ANNÉE <input type="text"/>
	Frais de garde hebdomadaires uniquement pour les heures pendant lesquelles vous êtes en classe:	<input type="text"/> \$

Quatrième personne à charge	Prénom	<input type="text"/>
	Nom de famille	<input type="text"/>
	Date de naissance	JOUR MOIS ANNÉE <input type="text"/>
	Frais de garde hebdomadaires uniquement pour les heures pendant lesquelles vous êtes en classe:	<input type="text"/> \$

Section D: Renseignements sur votre programme et vos cours pour 2013-2014

Quel est le nom de l'école postsecondaire que vous prévoyez fréquenter ?

Le cas échéant, quel est le nom du campus ou du centre de l'école indiquée ci-dessus que vous allez fréquenter?

Nom du programme:

À quelle date commence votre période d'études pour 2013-2014? À quelle date se termine votre période d'études pour 2013-2014?

JOUR	MOIS	ANNÉE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

JOUR	MOIS	ANNÉE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quel pourcentage d'une charge de cours complète suivrez-vous?

Renseignements sur les cours : Veuillez indiquer le nom du cours dans la colonne Description et fournir le code du cours ainsi que le type d'enseignement.

Remarque : L'enseignement à distance peut comprendre les types d'enseignement suivants: par correspondance, la télé-éducation et/ou les cours en ligne (par internet).

Description du cours	Code du cours	Type d'enseignement
		<input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Enseignement à distance
		<input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Enseignement à distance
		<input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Enseignement à distance
		<input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Enseignement à distance
		<input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Enseignement à distance
		<input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Enseignement à distance
		<input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Enseignement à distance

Section E: Renseignements d'ordre financier sur l'étudiante ou l'étudiant

Renseignements sur l'aide financière reçue antérieurement

Avez-vous déjà reçu une bourse et/ou un prêt pour étudiants à temps partiel?

1. Oui Si « oui », avez-vous réussi tous les cours pour lesquels vous avez reçu cette bourse et/ou ce prêt? 1. Oui **5** 2. Non
2. Non

Avez-vous déjà négocié un prêt d'études canadien pour des études à temps plein et/ou un prêt d'études intégré Canada-Ontario?

1. Oui
2. Non

5 Vous devez joindre une photocopie d'un relevé de notes pour la dernière période pour laquelle vous avez bénéficié d'une bourse et/ou d'un prêt pour étudiants à temps partiel.

Avez-vous déjà négocié un Prêt canadien pour étudiants à temps partiel?

1. Oui Si « oui », quel montant de capital vous reste-t-il à payer concernant votre prêt pour études à temps partiel?
2. Non

Êtes-vous présentement en défaut de paiement d'un prêt canadien d'études à temps plein ou à temps partiel et/ou d'un prêt d'études intégré Canada-Ontario?

1. Oui
2. Non

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Section E: Renseignements d'ordre financier sur l'étudiante ou l'étudiant (suite)

Renseignements sur le revenu et l'emploi

Indiquez tous les revenus imposables et non imposables de toutes sources mondiale, y compris, mais sans s'y limiter : revenu d'emploi, versements pour le soutien d'un enfant et pensions alimentaires, cadeaux en argent, gains à la loterie, prestations du gouvernement, retrait d'un REER, retrait d'un REEE, indemnité pour perte non financière et/ou indemnité pour souffrances et douleurs de plus de 100 000 \$, revenu de placements et tout autre revenu.

Quelle est votre situation d'emploi?

1. À temps plein
2. À temps partiel
3. Sans emploi

En moyenne, combien d'heures par semaine travaillez-vous?

--	--

6 Vous devez joindre à votre demande une attestation de votre revenu brut en 2013 (p. ex. une lettre de votre employeur, une photocopie de votre talon de chèque ou une attestation d'aide sociale, etc.) ou une copie de votre Avis de cotisation de 2013 de l'Agence du revenu du Canada ou de votre (vos) relevé(s) T4 de 2013.

Quel est votre revenu brut total du 1er janvier 2013 au 31 décembre 2013?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6

7

7 Si votre revenu (ou le revenu total que vous et votre conjoint ou conjointe, ou conjoint ou conjointe de fait touchez, le cas échéant) équivaut à zéro, vous devez joindre à votre demande une lettre expliquant comment vous subvenez à vos besoins (p. ex. logement, nourriture, etc.).

Section F: Renseignements sur la conjointe ou le conjoint ou la conjointe ou le conjoint de fait

Aux fins de cette demande pour études à temps partiel, on vous considère comme vivant en union de fait si vous vivez dans une relation conjugale et que cette relation conjugale date d'au moins un an.

Renseignements sur le revenu et l'emploi

Énumérez tous les revenus imposables et non imposables que reçoit la conjointe ou le conjoint ou la conjointe ou le conjoint de fait de toutes sources mondiales, y compris, mais sans s'y limiter : revenu d'emploi, versements pour le soutien d'un enfant et pensions alimentaires, cadeaux en argent, gains à la loterie, prestations du gouvernement, retrait d'un REER, retrait d'un REEE, indemnité pour perte non financière et/ou indemnité pour souffrances et douleurs de plus de 100 000 \$, revenu de placements et tout autre revenu.

Est-ce que la conjointe ou le conjoint ou la conjointe ou le conjoint de fait a un numéro d'assurance sociale?

1. Oui Si « oui », quel est le numéro d'assurance sociale de la conjointe ou du conjoint ou de la conjointe ou du conjoint de fait ?
2. Non

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Quelle est la situation d'emploi de la conjointe ou du conjoint ou de la conjointe ou du conjoint de fait?

1. À temps plein
2. À temps partiel
3. Sans emploi

En moyenne, combien d'heures par semaine travaillez-vous conjointe ou conjoint ou votre conjointe ou conjoint de fait?

--	--

Quel est le revenu brut total de la conjointe ou conjoint ou de la conjointe ou du conjoint de fait du 1er janvier 2013 au 31 décembre 2013?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8

8 Vous devez joindre à votre demande une attestation du revenu brut en 2013 de la conjointe ou du conjoint (p. ex. une lettre de l'employeur de la conjointe ou du conjoint, une photocopie du talon de chèque ou une attestation d'aide sociale, etc.) ou une copie de l'Avis de cotisation de 2013 de la conjointe ou du conjoint de l'Agence du revenu du Canada ou une copie de son(ses) relevé(s) T4 de 2013.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Section G: Déclaration et signature de la conjointe ou du conjoint ou de la conjointe ou du conjoint de fait

Les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire sont complets et véridiques. Je reconnais que les renseignements personnels relatifs à une réévaluation ou à un appel peuvent être divulgués au requérant si ce dernier en a appelé de son évaluation ou si l'autorité compétente réévalue l'aide financière. J'autorise l'Agence du revenu du Canada à divulguer toute information de mon dossier d'impôt sur le revenu. Les prêts accordés au requérant n'engagent pas ma responsabilité.

Signature de la conjointe ou du conjoint ou de la conjointe ou du conjoint de fait Date

SIGNER À L'ENCRE NOIRE

JOUR MOIS ANNÉE

X

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Section H: Déclaration et signature de la candidate ou du candidat

J'utiliserai cette aide pour payer les coûts liés à mon programme d'études. J'autorise le gouvernement, l'autorité compétente et l'établissement d'enseignement à recueillir, à utiliser et à divulguer des renseignements concernant tout prêt et / ou bourse qui pourrait m'être octroyé dans l'exercice de leurs fonctions aux termes de la *Loi fédérale sur l'aide financière aux étudiants* et pour les besoins de l'application de cette Loi. J'autorise l'Agence du revenu du Canada à divulguer toute information de mon dossier d'impôt sur le revenu. Je certifie qu'en ce moment je ne manque pas à mon obligation de rembourser un prêt canadien d'études. Les renseignements figurant sur ma Demande pour étudiants à temps partiel de 2013-2014 du RAFEO sont complets et véridiques et je suis conscient que tout renseignement erroné pourrait me rendre inadmissible à toute nouvelle aide financière. Il est entendu que si je reçois une bourse, celle-ci m'est accordée à la condition qu'elle serve aux fins pour lesquelles elle est destinée. Si je ne respecte pas cette condition, je reconnais que cela pourrait me rendre inadmissible à une bourse ultérieure et que je m'expose à des poursuites de la part du gouvernement du Canada.

Je reconnais que, relativement à une bourse ou à un prêt canadiens d'études, si je fais sciemment une déclaration fautive ou trompeuse dans la demande ou un autre document ou si je fournis intentionnellement un renseignement faux ou trompeur, je contreviens à la *Loi fédérale sur les prêts aux étudiants* et/ou à la *Loi fédérale sur l'aide financière aux étudiants* et que je serai passible d'une amende ou d'une déclaration sommaire de culpabilité.

Signature de la candidate ou du candidat

Date

SIGNER À L'ENCRE NOIRE

JOUR MOIS ANNÉE

X

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Instructions sur la présentation de la demande

Votre demande et toute la documentation requise doivent parvenir à votre bureau d'aide financière dans les délais prescrits pour les programmes à temps partiel. Pour connaître ces délais, consultez le site Web du RAFEO à l'adresse www.ontario.ca/rafeo.

Si vous fréquentez un collège ou une université publics en Ontario :

Envoyez votre demande dûment remplie et la documentation requise au bureau d'aide financière de l'école où vous comptez vous inscrire. Vous n'avez pas besoin de remplir les pages 6 et 7 de cette demande (*Formulaire de renseignements sur le programme des étudiantes et étudiants à temps partiel – RAFEO 2013-2014*). Votre bureau d'aide financière se chargera de transmettre au Ministère par voie électronique l'information sur les frais s'appliquant à votre programme et période d'études.

Si vous ne fréquentez pas un collège ou une université publics en Ontario :

La Direction de l'aide financière aux étudiantes et étudiants sera votre bureau d'aide financière. Envoyez votre formulaire dûment rempli et la documentation à l'appui requise à l'adresse suivante :

Direction de l'aide financière aux étudiantes et étudiants
Ministère de la Formation et des Collèges et Universités
C P 4500
189 Red River Road, 4^e étage
Thunder Bay (Ontario) P7B 6G9

Vous devez également remplir les sections N° 1 et N° 3 (*Renseignements sur l'étudiante ou l'étudiant*) des pages 6 et 7 de cette demande (*Formulaire de renseignements sur le programme des étudiantes et étudiants à temps partiel – RAFEO 2013-2014*) et transmettre ces deux pages à votre école qui remplira les sections restantes. Pour plus de précisions, veuillez vous reporter au formulaire *Renseignements sur le programme*.



UTILISATION DE CE FORMULAIRE

Ce formulaire est destiné aux étudiantes et étudiants qui prévoient fréquenter un établissement d'enseignement postsecondaire à temps partiel (de 20 à 59 pour cent d'une charge de cours complète) pour une période d'études débutant entre le 1er août 2013 et le 31 juillet 2014.

Ce formulaire sert à l'établissement d'enseignement postsecondaire pour fournir les renseignements au sujet du programme et des frais reliés aux études. Ces renseignements et les renseignements fournis par l'étudiante ou l'étudiant dans sa Demande du RAFEO pour étudiants à temps partiel de 2013-2014 servent à déterminer le montant des fonds du RAFEO pour études à temps partiel auxquels il ou elle a droit.

Il incombe à l'étudiante ou à l'étudiant de remplir les sections N° 1 et N° 3 (Renseignements sur l'étudiante ou l'étudiant) de ce formulaire et de faire parvenir les deux pages du formulaire à l'établissement postsecondaire qu'il ou elle prévoit fréquenter à temps partiel. Il incombe à l'établissement de remplir les sections N° 2 et N° 4 (Renseignements sur l'établissement). L'établissement ou l'étudiante ou l'étudiant doit ensuite faire parvenir les deux pages du présent formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

Direction de l'aide financière aux étudiantes et étudiants
Ministère de la Formation et des Collèges et Universités
189 Red River Road, 4e étage
C P 4500
Thunder Bay ON P7B 6G9

Ce formulaire doit parvenir au ministère en respectant les dates limites du programme pour assurer le traitement de la demande. Vous trouverez les dates limites du programme d'aide financière pour études à temps partiel sur le site internet du RAFEO à l'adresse www.ontario.ca/rafeo. Il est important de noter qu'il incombe à l'étudiante ou à l'étudiant de s'assurer que ce formulaire parvienne au ministère aux dates limites du RAFEO pour les étudiants à temps partiel, peu importe qui envoie le formulaire au ministère.

SECTION N° 1 : RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTUDIANTE OU L'ÉTUDIANT

Form fields for Section 1: Numéro d'assurance sociale, Indicatif régional et numéro de téléphone, Prénom, Nom de famille, Adresse postale, Appartement, Ville, village ou bureau de poste, Province, Code postal.

SECTION N° 2 : RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT

Form fields for Section 2: Nom de l'établissement, Adresse postale, Ville, village ou bureau de poste, Province ou état, Code postal, Pays, Nom de la personne autorisée, Titre, Signature, Date, Timbre de l'établissement.

Les renseignements personnels, notamment votre numéro d'assurance sociale (NAS), seront utilisés par le ministère pour administrer et financer le Régime d'aide financière aux étudiants de l'Ontario (RAFEO) et par Ressources humaines et Développement des compétences Canada (RHDC) pour administrer et financer le Programme canadien de prêts aux étudiants. Par administration, on entend : déterminer l'admissibilité à l'octroi d'aide financière y compris déterminer le montant d'aide financière émis. Par administration des programmes par le ministère et RHDC, on entend aussi : la planification, la prestation, l'évaluation et la surveillance de la qualité et de l'amélioration de leur contenu et de leur prestation; la gestion du risque et des erreurs, la vérification et l'appréciation de la qualité, les inspections ou les enquêtes; l'analyse des politiques, et l'évaluation. Si vous avez des questions à propos de la collecte ou de l'utilisation de ces renseignements, veuillez communiquer avec le directeur, Direction de l'aide financière aux étudiantes et étudiants, ministère de la Formation et des Collèges et Universités, C.P. 4500, 189, Red River Road, 4e étage, Thunder Bay ON P7B 6G9.

SECTION N° 3 : RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTUDIANTE OU L'ÉTUDIANT

Prénom _____ Nom de famille _____

Numéro d'assurance sociale | | | | | | | | | |

SECTION N° 4 : RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT (À remplir par l'établissement que l'étudiante ou l'étudiant prévoit fréquenter.)

1. Quelle est la date du DÉBUT de la période d'études à temps partiel de l'étudiante ou de l'étudiant en 2013-2014?

JOUR	MOIS	ANNÉE

2. Quelle est la date de la FIN de la période d'études à temps partiel de l'étudiante ou de l'étudiant en 2013-2014?

JOUR	MOIS	ANNÉE

En vous fondant sur la période d'études à temps partiel de l'étudiante ou de l'étudiant indiquée, veuillez fournir les renseignements supplémentaires suivant au sujet de sa période d'études à temps partiel :3. Détails sur les cours. **Remarque :** L'enseignement à distance peut comprendre les types d'enseignement suivants: par correspondance, la télé-éducation et/ou les cours en ligne (par internet).

Description du cours	Code du cours	Type d'enseignement
		<input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Enseignement à distance
		<input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Enseignement à distance
		<input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Enseignement à distance
		<input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Enseignement à distance
		<input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Enseignement à distance

4. Le pourcentage de la charge complète de cours suivi par l'étudiante ou l'étudiant d'après le nombre de cours indiqué pour la période d'études visée : | | | %
(La charge de cours est établie en fonction d'un semestre d'études à la fois. Ne pas calculer une moyenne sur plusieurs semestres.)

5. Le nombre d'heures de cours que suit l'étudiante ou l'étudiant chaque semaine : | | | (Ne pas inclure les périodes de laboratoire dans ce total.)

6. Droits de scolarité et les frais obligatoires de l'étudiante ou de l'étudiant : | | | | | | | \$
(N'indiquez pas les frais de résidence, les livres, matériel et fournitures, l'achat ou la location d'un ordinateur).
(Inscrire les montants en dollars canadiens seulement, **sans indiquer les cents** et en arrondissant au nombre entier le plus proche.)7. Les coûts pour les livres, matériel et fournitures de l'étudiante ou de l'étudiant : | | | | | | | \$
(N'indiquez pas les coûts de l'achat ou de la location d'un ordinateur). (Inscrire les montants en dollars canadiens seulement, **sans indiquer les cents** et en arrondissant au nombre entier le plus proche).8. Le niveau d'études de l'étudiante ou de l'étudiant :
1 Diplôme 2 Certificat 3 Baccalauréat 4 Maîtrise 5 Doctorat

9. La faculté ou département dont le programme relève :

- | | | |
|--|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Administration/Commerce | 2 <input type="checkbox"/> Agriculture et sciences connexes | 3 <input type="checkbox"/> Arts et Sciences |
| 4 <input type="checkbox"/> Services com./Education | 5 <input type="checkbox"/> Arts dentaires | 6 <input type="checkbox"/> Génie et technologie |
| 7 <input type="checkbox"/> Sciences de la santé | 8 <input type="checkbox"/> Droit | 9 <input type="checkbox"/> Médecine |
| 10 <input type="checkbox"/> Théologie | 11 <input type="checkbox"/> Métiers qualifiés | |

Déclaration de l'établissement d'enseignement

À titre de responsable de l'établissement d'enseignement postsecondaire, je reconnais que les renseignements fournis sur le présent formulaire sont exacts et complets.

Formulaire rempli par : _____
(prière d'écrire lisiblement et en lettres moulées) :

Titre : _____ Numéro de téléphone: _____

Signature : _____ Date : _____