

1 Veuillez indiquer pour quelle session vous désirez faire une demande d'admission : ____ 20__ 20

Avez-vous déposé une demande d'admission, par formulaire papier ou électronique, pour la session visée? Oui Non

PROFIL D'ADMISSION

Renseignements personnels

2 PRÉNOM	NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)
SEXE <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	3 LANGUE MATERNELLE <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre	4 LANGUE D'USAGE <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre
PAYS DE NAISSANCE	PROVINCE / ÉTAT DE NAISSANCE	VILLE DE NAISSANCE
6 Je suis membre d'une nation autochtone du Canada : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

Coordonnées

Adresse personnelle

7 ADRESSE		
PAYS	VILLE	CODE POSTAL

Téléphone

8

Courriel personnel (Obligatoire pour le traitement d'une demande d'admission)

9 COURRIEL

Renseignements sur les parents

10 PREMIER PARENT	PRÉNOM	NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE
DEUXIEME PARENT	PRÉNOM	NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Statut légal

11 Citoyen canadien né au Canada Résident permanent au Canada Étranger Citoyen canadien né hors Canada

Études préuniversitaires

12	J'ai suivi la totalité de mes études primaires en français : Oui Non
	J'ai suivi la totalité de mes études secondaires en français : Oui Non
13	Je détiens au minimum ou j'obtiendrai : A. un diplôme d'études collégiales (DEC) délivré par l'État du Canada : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non B. un diplôme d'études secondaires délivré hors du Canada : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

DÉTAIL DES ÉTUDES ANTÉRIEURES ET ACTUELLES

Études préuniversitaires

14 Inscrivez vos études antérieures et actuelles			
A	PAYS	ÉTAT / PROVINCE / VILLE	
ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT			
TYPE DE FORMATION (EX : BACCALAURÉAT, LICENCE, ...)		NOM DU PROGRAMME (EX : DROIT, INFORMATIQUE)	
ÉTAT D'AVANCEMENT : <input type="checkbox"/> Abandonné <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Terminé		DATE DE DEBUT (AAAA-MM)	DATE DE FIN (AAAA-MM)
B	PAYS	ÉTAT / PROVINCE / VILLE	
ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT			
TYPE DE FORMATION (EX : BACCALAURÉAT, LICENCE, ...)		NOM DU PROGRAMME (EX : DROIT, INFORMATIQUE)	
ÉTAT D'AVANCEMENT : <input type="checkbox"/> Abandonné <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Terminé		DATE DE DEBUT (AAAA-MM)	DATE DE FIN (AAAA-MM)
C	PAYS	ÉTAT / PROVINCE / VILLE	
ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT			
TYPE DE FORMATION (EX : BACCALAURÉAT, LICENCE, ...)		NOM DU PROGRAMME (EX : DROIT, INFORMATIQUE)	
ÉTAT D'AVANCEMENT : <input type="checkbox"/> Abandonné <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Terminé		DATE DE DEBUT (AAAA-MM)	DATE DE FIN (AAAA-MM)

DEMANDE D'ADMISSION

Choix de programme (s)

15	CHOIX DU PROGRAMME

Questions spécifiques

Certificat

16 Programme de certificat choisi, comptez-vous l'intégrer dans un baccalauréat multidisciplinaire? Oui Non

Études libres

17 Si vous disposez une demande d'admission aux études libres, veuillez préciser le cycle d'études :
 Cycle préuniversitaire (cours compensateurs) 1^{er} cycle 2^e cycle 3^e cycle
Veuillez indiquer le programme auquel vous souhaitez être admis ultérieurement, s'il y a lieu : _____ Ne s'applique pas

Cycles supérieurs

18 Quel domaine de recherche particulier vous intéresse? _____ Ne s'applique pas

19 Un professeur de l'Université de Montréal a-t-il accepté de superviser vos recherches? Oui Non Ne s'applique pas
Si oui, veuillez l'identifier : _____

20 Avez-vous obtenu ou prévoyez-vous obtenir des bourses ou toutes autres distinctions? Oui Non Ne s'applique pas
Si oui, veuillez préciser l'organisme émetteur : _____

AVIS ET CONSENTEMENT

21 J'affirme que les renseignements personnels donnés dans la présente demande d'admission sont complets et exacts.

J'autorise également l'Université de Montréal et le ministère du responsable de l'éducation supérieur à se communiquer les informations nécessaires :

- À l'évaluation de ma demande d'admission
- À la création, la validation et la correction, le cas échéant, de mon code permanent
- Au calcul de la subvention octroyée à l'Université de Montréal et à la compilation de données statistiques, advenant une inscription de ma part

Le cas échéant, j'autorise également l'Université de Montréal et le ministère du responsable de l'immigration ainsi que le ministère canadien correspondant à se communiquer les informations nécessaires :

- À la confirmation de mon statut d'immigration
- À la confirmation de mon statut d'étudiant à l'Université de Montréal

Consentement

En cochant **j'ai lu et j'accepte**, vous consentez à la collecte, à l'utilisation, à la divulgation et à la communication des renseignements personnels qui y sont fournis tel que précisé ci-dessus.

J'ai lu et j'accepte

SIGNATURE	DATE (AAAA-MM-JJ)
-----------	-------------------

RÉSERVÉ AU REGISTRAIRE

Montant A Payer	PAIEMENT <input type="checkbox"/> Complet <input type="checkbox"/> Incomplet <input type="checkbox"/> Exemption	ANALYSE DU DOSSIER <input type="checkbox"/> En attente du paiement <input type="checkbox"/> A analyser immédiatement
PAR (INITIALES DE L'AGENTE)	DATE (DATE DE CODIFICATION)	