

DEMANDE D'ÉQUIVALENCE

Le présent formulaire doit être envoyé par courriel, accompagné des pièces justificatives requises à votre TGDE

Si vous souhaitez faire plusieurs demandes, merci de remplir un formulaire pour chaque demande.

Nom, prénom : _____ Matricule : _____

Année : préparatoire 1^{re} 2^e

Courrier électronique : _____ Tél. : _____

Signature de l'étudiant(e) : _____ Date : _____

PARTIE A : RÉSERVÉE À L'ÉTUDIANT(E)

Par la présente, je demande

une équivalence pour le cours (sigle et titre)

Vous devez joindre obligatoirement à votre demande :

- 1) **Syllabus du cours** réussi dans un autre programme et faisant l'objet de cette demande
- 2) **Copie du relevé de notes officiel** de l'institution de provenance

une équivalence globale pour le cours option/au choix de 3 crédits
(uniquement pour les étudiants de 1^{ère} et 2^{ème} année)

Diplôme obtenu : _____

Année d'obtention et Université : _____

PARTIE B : RÉSERVÉE AU RESPONSABLE DU COURS

Équivalence accordée Doit se soumettre à l'examen d'équivalence

Équivalence refusée Doit remettre un travail

Motif du refus : _____

Signature du responsable de cours :

Date :

PARTIE C : APPROBATION DU DIRECTEUR

Signature du directeur :

Date :