

Code permanent (se retrouve sur un bulletin secondaire ou collégial québécois) : \_\_\_\_\_

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom usuel : \_\_\_\_\_

## Coordonnées

No civique : \_\_\_\_\_

App. : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Courriel personnel : \_\_\_\_\_

Téléphone principal : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

## Dossier social

Date de naissance (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Nom de famille du père : \_\_\_\_\_

Nom de famille de la mère : \_\_\_\_\_

Prénom du père : \_\_\_\_\_

Prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Au Québec

Au Canada (hors Québec)

À l'étranger

Pays : \_\_\_\_\_

Lieu de résidence permanente : \_\_\_\_\_

Au Québec

Au Canada (hors Québec)

À l'étranger

Citoyenneté : \_\_\_\_\_

Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Langue d'usage : \_\_\_\_\_

## Antécédents scolaires

Suivez-vous présentement des cours au secondaire?  Oui  Non, DES complété : \_\_\_\_\_ mm/année

Non, DES non complété

Avez-vous déjà suivi ou suivez-vous présentement des cours dans un établissement collégial?  Oui  Non

Si oui, nom de l'établissement collégial : \_\_\_\_\_

Avez-vous déposé votre dossier dans un autre cégep pour une demande de RAC dans le même programme?  Oui  Non

Si oui, avez-vous réalisé l'entrevue de validation?  Oui  Non

Avez-vous déjà suivi ou suivez-vous présentement des cours dans un établissement universitaire?  Oui  Non

## Inscription (cours ou programmes)

Titre du programme \_\_\_\_\_

No du programme (si vous le connaissez) \_\_\_\_\_

## Envoi de votre dossier

Merci de nous faire parvenir votre dossier **complet** par courriel : [Rac@cegeprdl.ca](mailto:Rac@cegeprdl.ca)

## Réservé au Cégep de Rivière-du-Loup

Grille du programme : \_\_\_\_\_

Numéro du programme : \_\_\_\_\_

Numéro du groupe : \_\_\_\_\_

indicateur DES

Code au dossier : R A C

1-DES

2-Équivalent

3-DES plus

Session et année : \_\_\_\_\_

9-Aucun diplôme

Situation spécifique : \_\_\_\_\_

Base d'admission : \_\_\_\_\_

ent-val

cas

eq

Financement : \_\_\_\_\_

1 0

horscol

suff

*Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. Vos renseignements resteront confidentiels et ne seront utilisés que dans le cadre du traitement des dossiers du Service de la reconnaissance des acquis et des compétences au Cégep de Rivière-du-Loup. J'autorise le Cégep de Rivière-du-Loup à vérifier les documents accompagnant cette demande et les renseignements s'y rattachant. J'autorise le Ministère de l'Éducation et le Ministère de l'Enseignement supérieur ainsi que les établissements scolaires que j'ai fréquentés à transmettre au Cégep de Rivière-du-Loup mes résultats scolaires, ainsi que le directeur de l'état civil concernant les informations sur mon lieu et ma date de naissance. J'accepte de recevoir de l'information concernant du Cégep de Rivière-du-Loup par le biais de l'adresse courriel inscrite dans la section Coordonnées.*

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_