

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

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 : _____