

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT(E) / STUDENT IDENTIFICATION / IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nom de famille à la naissance Last Name Apellidos		Prénom usuel First Name Nombre habitual	
Date de naissance Date of Birth Fecha de nacimiento	Sexe Sex Sexo	Code permanent UQAM Permanent Code Código permanente	
Citoyenneté Citizenship Nacionalidad	Lieu de naissance (ville) Place of Birth (city) Lugar de nacimiento (ciudad)	Langue maternelle Mother Tongue Lengua materna	
Statut au Canada Status in Canada Estatus en Canada	Lieu de naissance (pays) Place of Birth (country) Lugar de nacimiento (pais)	Langue d'usage Principal Language Used Lengua principal usada	
Adresse civique Street Address Dirección		Ville City Ciudad	Code postal Postal Code Código postal
Programme d'études à l'UQAM Study Programme Programa de estudios			Code du programme Program Code Código de programa

ÉTUDES ANTÉRIEURES / PREVIOUS STUDIES / ESTUDIOS ANTERIORES

Indiquez toutes les études que vous avez effectuées et joignez-y les attestations pertinentes

Please indicate all previous studies and attach hereto all pertinent attestations

Indique todos los estudios hechos y adjunte los documentos pertinentes

Diplôme et/ou attestation obtenu(e) Degree Obtained Título obtenido	Institution Institution Name Institucion	Année de fréquentation Year Frequented Año de asistencia	Année d'obtention Date Obtained Año de obtención
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Informations complémentaires / Further information / Información adicional

RENSEIGNEMENTS LIÉS AUX TRANSFERTS / TRANSFER REQUEST INFORMATION / INFORMACIONES RELATIVAS AL TRASLADO

Université d'accueil ou vous désirez vous inscrire
 Host University at which you wish to register
 Universidad donde desea inscribirse

Trimestre visé
 Term
 Semestre

Année
 Year
 Año

Programme
 Program
 Programa

Diplôme
 Degree
 Título

COURS AUXQUELS VOUS DÉSIREZ ÊTRE INSCRIT / COURSES FOR WHICH YOU WISH TO REGISTER / CURSOS DESEADOS

Sigle ou code du cours
 Course Number
 Código del curso

Titre du cours
 Course Title
 Nombre del curso

Valeur en crédits ou équivalent
 Credit value or equivalent thereof
 Valor en créditos o equivalente

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

En remplissant ce formulaire interactif, mon courriel de transmission fait office de signature officielle. Il est donc primordial que mon courriel UQAM soit utilisé. Je dois également conserver ce courriel afin qu'il préserve sa valeur juridique de preuve en vertu de la Loi concernant le cadre juridique des technologies de l'information [LRQ, c-1.1].

Je suis au courant que les **frais sont payables à l'université d'accueil** pour le(s) cours choisi(s) en sus de la facturation régulière à l'UQAM.

RÉSERVÉ À L'UQAM / FOR UQAM USE ONLY / RESERVADO A LA UQAM

J'accepte que les crédits (ou l'équivalent) des cours précités soient transférés au programme auquel l'étudiant-e est inscrit(e)

I agree to the transfer of credits (or equivalent thereof) for the above-mentioned courses toward the program in which the student is registered
 Acepto que los créditos (o equivalentes) de los cursos mencionados se transfieran al programa al cual el estudiante está inscrito

IMPORTANT : En remplissant ce formulaire interactif, le courriel de transmission fait office de signature officielle. Il est donc primordial que le courriel UQAM soit utilisé. Ce courriel doit également être conservé afin qu'il préserve sa valeur juridique de preuve.

Nom du, de la responsable du programme
 Program Director
 Director de programa

Date
 Date
 Fecha

Nom du, de la responsable au Registrariat
 Registrar
 Registrador

Date
 Date
 Fecha

RÉSERVÉ À L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL / RESERVED FOR THE HOST UNIVERSITY / RESERVADO A LA UNIVERSIDAD DE ACOGIDA

La demande est acceptée / Request Approved / Pedido aceptado

La demande est refusée / Request Denied / Pedido negado

Signature
 Signature
 Firma

Fonction
 Job Title
 Cargo

Date
 Date
 Fecha