

FORMULAIRE D'INSCRIPTION **(Personne étudiante internationale ou non-résidente du Québec)**

Conditions d'admissibilité

- Personne étudiante inscrite à temps complet à l'Université de Sherbrooke **pendant les trimestres d'automne et d'hiver.**
- **Pour le trimestre d'été**, être inscrit à au moins six crédits ou avoir suivi le trimestre d'hiver précédent à temps complet et être admis au trimestre d'automne suivant à temps complet.
- Avoir un dossier scolaire permettant la poursuite de son programme d'études.
- Avoir un permis d'études valide.
- Démontrer un besoin financier.

NOM : _____ PRÉNOM : _____ MATRICULE DE L'ÉTUDIANT : _____	Date d'expiration du permis d'études : _____ Possédez-vous un numéro d'assurance sociale ? : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Campus principal <input type="checkbox"/> Campus de la santé <input type="checkbox"/> Campus Longueuil <input type="checkbox"/>
---	--

Cochez ✓ la case correspondant à votre situation

1. Personne étudiante internationale
2. Personne étudiante internationale qui assume des frais scolaires majorés
3. Personne étudiante canadienne ou résidente permanente du Canada (non-résidente du Québec)

Cochez ✓ la session pour laquelle vous faites une demande d'admissibilité : été automne hiver

SECTION RÉSERVÉE AU COMITÉ DE SÉLECTION DU PROGRAMME ÉTUDES-TRAVAIL	
DEMANDE D'ADMISSIBILITÉ ACCEPTÉE	DEMANDE D'ADMISSIBILITÉ REFUSÉE
<input type="checkbox"/> <i>Fonds Québec – MEQ (ER)</i> <input type="checkbox"/> <i>Fonds Force</i>	La personne étudiante <input type="checkbox"/> <i>est en programme d'échange ou scolarité hors Québec;</i> <input type="checkbox"/> <i>n'a pas le statut d'une personne étudiante à temps complet;</i> <input type="checkbox"/> <i>ne possède pas un dossier scolaire permettant la poursuite de son programme d'étude;</i> <input type="checkbox"/> <i>n'a pas fourni les documents demandés;</i> <input type="checkbox"/> <i>a remis un formulaire contenant de faux renseignements;</i> <input type="checkbox"/> <i>n'a pas rempli la ou les sections _____ du formulaire;</i> <input type="checkbox"/> <i>n'est pas en besoin financier.</i>

SECTION 4 – CONTRIBUTION DES PARENTS, DU CONJOINT(E) OU DE LA FAMILLE DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE

Indiquez comment vos parents, votre conjoint(e) ou votre famille vous aident :

Frais de subsistance Frais de scolarité Frais de transport Téléphone
Argent (indiquez le montant) _____ \$ Autres _____

SECTION 5 - DÉCRIVEZ BRIÈVEMENT VOTRE PROBLÈME FINANCIER ET VOTRE BESOIN D'AIDE

(1) Contribution parentale ou du conjoint(e) insuffisante (2) Responsabilités parentales (3) Retour aux études

Autres, précisez _____

Veillez expliquer, s'il y a lieu, toute dépense spéciale, dette, circonstance particulière ou personnelle qui vous amène à présenter une demande au Programme études-travail.

SECTION 6 - SIGNATURE

Il est important de noter que tout formulaire d'inscription sera rejeté :

- si les documents demandés ne sont pas fournis ;
- s'il contient de faux renseignements ;
- s'il est incomplet.

J'atteste que tous les renseignements donnés sont exacts et j'autorise le comité de sélection du Programme études-travail à recueillir toutes les informations nécessaires pour l'étude de mon dossier, y compris les renseignements nominatifs me concernant.

Signature : _____ Date : _____

Pour nous joindre :

Programme études-travail

Service d'aide financière

Pavillon de la vie étudiante E1, 2^e étage

Téléphone : (819) 821-8000, poste 65040

etudes.travail@usherbrooke.ca

À L'USAGE DU PROGRAMME ÉTUDES-TRAVAIL
