

| | | | |
|--|--|--|---|
| A - IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT-E/STUDENT IDENTIFICATION/IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE | | | |
| Nom de famille à la naissance/Last Name/Apellidos | | Prénom usuel/First Name/Nombre | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Date de naissance/Date of Birth/Fecha de nacimiento | Sexe/Sex/Sexo | Code permanent | |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Masculin Male Masculino <input type="checkbox"/> Féminin Female Femenino | Permanent Code Código permanente <input type="text"/> | |
| Lieu de naissance (ville et / ou pays)/Place of Birth (City and Country)/Lugar de nacimiento | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| Statut au Canada/Status in Canada/Estatus en Canada | | | |
| <input type="checkbox"/> Citoyen-ne canadien-ne Canadian Citizen Ciudadano canadiense | <input type="checkbox"/> Permis de séjour pour étudier Student Authorization Vista de estudiante | <input type="checkbox"/> Résident-e permanent-e Permanent Resident Residente permanente | <input type="checkbox"/> Autre permis de séjour Other Visa Otra vista |
| Si vous n'êtes pas citoyen-ne canadien-ne, indiquez votre citoyenneté If you are not a Canadian Citizen, please state your Citizenship Si no es canadiense, indique su nacionalidad | | | <input type="text"/> |
| Langue maternelle | <input type="checkbox"/> Français/French/Francés Mother Tongue Lengua materna | <input type="checkbox"/> Anglais/English/Inglés <input type="checkbox"/> Autre/Other/Otra | Langue d'usage Principal Language Used Lengua principal usada |
| | | | <input type="checkbox"/> Français/French/Francés <input type="checkbox"/> Anglais/English/Inglés <input type="checkbox"/> Autre/Other/Otra |
| Numéro et rue/Number and Street/Nombre de la calle y número | | Appartement/Apartment No./Apartamento | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Ville, Province, Pays/City, Prov. or State, Country/Ciudad, Estado, País | | | Code postal/Postal Code/Código postal |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |

B - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX TRANSFERTS/ TRANSFER REQUEST INFORMATION / INFORMACIONES RELATIVAS AL TRASLADO

| | | | |
|--|--|---|--|
| Nom et code du programme/Program, Name and Code/Nombre y código del programa | | Diplôme postulé/Degree Sought/Diploma postulado | |
| Université d'accueil ou vous désirez vous inscrire Host University at wich you wish to register Universidad donde desea inscribirse | | Pour quel trimestre/Term/Para que semestre <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Été <input type="checkbox"/> Automne Winter Summer Fall Invierno Verano Otoño | |
| | | Année Year Para el año 20_____ | |
| Signature de l'étudiant-e Student Signature Firma del estudiante | | Date Date Fecha | |

* Pour insérer votre signature, veuillez cliquer sur "Remplir et signer" dans l'onglet "Outils". *

C - RÉSERVÉ À L'UQTR / FOR UQTR USE ONLY / RESERVADO A LA UQTR

| | |
|---|------------------------------|
| 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 | |
| Signature de la personne responsable du programme Signature: Program Director Firma del responsable del programa | Date Date Fecha |
| Signature du registraire ou de la personne responsable Signature: Registrar Firma del Decano de la Facultad o del responsable | Date Date Fecha |

* Pour insérer votre signature, veuillez cliquer sur "Remplir et signer" dans l'onglet "Outils". *

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

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> La demande est acceptée/Request Approved/Pedido aceptado | <input type="checkbox"/> La demande est refusée/Request Denied/Pedido negado |
| Signature / Signature / Firma | Fonction / Job Title / Cargo |
| | Date / Date / Fecha |

* Pour insérer votre signature, veuillez cliquer sur "Remplir et signer" dans l'onglet "Outils". *