

Formulaire à l'intention du professionnel

**JUSTIFICATION D'UNE DEMANDE TARDIVE**  
**DEMANDE DE REMARQUE « INCOMPLET »**

**Déclaration de l'étudiant**

(en lettres moulées, s.v.p.)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Année Mois Jour  
\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
Date de naissance

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
No de l'étudiant

**Consignes destinées au professionnel :**

- ◆ La demande doit être présentée au moment de l'incapacité, soit **pendant la session visée**. Pour des raisons jugées exceptionnelles, une demande peut être faite au plus tard un an après la fin de la session visée.
- ◆ L'impact sur les résultats scolaires et la cote de rendement au collégial ne sont pas des raisons jugées exceptionnelles pour qu'une demande soit reçue tardivement.

**Veillez préciser ici pourquoi la demande de l'étudiant est déposée tardivement :**

1. L'étudiant n'a pas réussi à obtenir un rendez-vous dans les délais prescrits (soit pendant la session visée). \_\_\_\_\_
2. L'étudiant m'a remis son formulaire pendant la session visée mais le traitement n'a pas pu être fait dans les délais. \_\_\_\_\_
3. L'étudiant n'était pas en mesure d'effectuer la démarche pendant la session visée, en raison de la nature de son incapacité. \_\_\_\_\_
4. Un diagnostic était en cours d'évaluation pendant la session visée et vient d'être confirmé. \_\_\_\_\_
5. Autres (précisez SVP) \_\_\_\_\_

Médecin       Psychologue       Autre professionnel, précisez svp : \_\_\_\_\_

Nom du professionnel : \_\_\_\_\_

(en lettres moulées svp)

Signature du professionnel : \_\_\_\_\_

Numéro du permis : \_\_\_\_\_ Date de la consultation : \_\_\_\_\_

Remettre ce formulaire dûment rempli et les documents demandés au **Carrefour-conseil, local C-378.00**