

Formulaire à l'intention du professionnel

JUSTIFICATION D'UNE DEMANDE TARDIVE

DEMANDE DE REMARQUE « *INCOMPLET PERMANENT* »

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 **Service de l'admission, local C-372.00**