

Avis de collecte de renseignements personnels

Conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* de l'Ontario et le Règlement 90 de l'Université d'Ottawa, vos renseignements personnels sont recueillis en vertu de la *Loi de l'Université d'Ottawa*, 1965. Vos renseignements personnels fournis dans le présent formulaire seront utilisés par l'Université aux fins reliés à l'admission, l'inscription, l'évaluation de votre inscription et l'évaluation de votre demande de modification au programme d'études. Si vous avez des questions sur la collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels dans cet avis, veuillez communiquer avec InfoService au 613-562-5630 ou au infoservice@uOttawa.ca.

DEMANDE DE MODIFICATION AU PROGRAMME D'ÉTUDES

Qui peut utiliser ce formulaire?

Vous pouvez utiliser ce formulaire pour demander une modification à votre programme d'études si vous remplissez les conditions suivantes :

- Vous êtes inscrit à un programme de premier cycle.
- Votre rendement scolaire est satisfaisant.
- Le programme d'études qui vous intéresse est un baccalauréat offert par l'une des facultés ou école suivantes : Arts, Génie, Sciences, Sciences de la santé, Sciences sociales, ou École de gestion Telfer.

Vous ne pouvez pas utiliser ce formulaire pour choisir un programme d'études offert par les facultés suivantes : Droit, Éducation, Médecine ou Études supérieures et postdoctorales.

Vous ne pouvez pas utiliser ce formulaire pour apporter des modifications à l'état de votre participation au régime d'enseignement coopératif. Veuillez noter que lorsque vous changez la discipline de votre module d'études principal, le régime d'enseignement coopératif (coop) n'est pas automatiquement ajouté à votre nouveau programme. Vous devez demander cette modification séparément. Veuillez consulter le site Web « Modification au programme d'études » pour plus de renseignements.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM DE FAMILLE	PRÉNOMS	NUMÉRO ÉTUDIANT
ADRESSE COURRIEL		

@uOttawa.ca

) Toute correspondance entre vous et l'Université se fera par courriel (adresse uOttawa.ca).

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

A) LANGUE D'ENSEIGNEMENT ET RÉGIMES D'IMMERSION EN FRANÇAIS OU DE FRANÇAIS ENRICHIS

JE NE SOUHAITE PAS MODIFIER LA LANGUE D'ENSEIGNEMENT OU LE RÉGIME D'IMMERSION EN FRANÇAIS OU DE FRANÇAIS ENRICHIS DE MON PROGRAMME D'ÉTUDES. (VEUILLEZ PASSER À LA SECTION B.)

	PROGRAMME ACTUEL	PROGRAMME DÉSIRÉ
LANGUE DU PROGRAMME D'ÉTUDES	<input type="checkbox"/> FRANÇAIS <input type="checkbox"/> ANGLAIS	<input type="checkbox"/> JE VEUX ÉTUDIER EN FRANÇAIS. <input type="checkbox"/> JE VEUX ÉTUDIER EN ANGLAIS.
IMMERSION EN FRANÇAIS OU FRANÇAIS ENRICHIS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> JE VEUX PARTICIPER AU RÉGIME D'IMMERSION EN FRANÇAIS OU DE FRANÇAIS ENRICHIS. <input type="checkbox"/> JE NE VEUX PAS PARTICIPER AU RÉGIME D'IMMERSION EN FRANÇAIS OU DE FRANÇAIS ENRICHIS.

B) MODULE D'ÉTUDES PRINCIPAL

JE NE SOUHAITE PAS MODIFIER MON MODULE D'ÉTUDES PRINCIPAL. (VEUILLEZ PASSER À LA SECTION C.)

	PROGRAMME ACTUEL	PROGRAMME DÉSIRÉ
FACULTÉ <i>Exemple : Faculté des arts</i>	_____	_____
TYPE DE PROGRAMME	<input type="checkbox"/> BACCALAURÉAT SPÉCIALISÉ (4 ANS) <input type="checkbox"/> BACCALAURÉAT (120 CRÉDITS) <input type="checkbox"/> BACCALAURÉAT (90 CRÉDITS) <input type="checkbox"/> CERTIFICAT <input type="checkbox"/> BACCALAURÉAT BIDISCIPLINAIRE <input type="checkbox"/> AUTRE : _____	<input type="checkbox"/> BACCALAURÉAT SPÉCIALISÉ (4 ANS) <input type="checkbox"/> BACCALAURÉAT (120 CRÉDITS) <input type="checkbox"/> BACCALAURÉAT (90 CRÉDITS) <input type="checkbox"/> CERTIFICAT <input type="checkbox"/> BACCALAURÉAT BIDISCIPLINAIRE <input type="checkbox"/> AUTRE : _____
DISCIPLINE <i>Exemples : Biologie, Économie et politiques publiques, Génie mécanique</i>	_____	_____
TYPE DE SPÉCIALISATION	<input type="checkbox"/> MAJEURE <input type="checkbox"/> MINEURE <input type="checkbox"/> SPÉCIALISÉ <input type="checkbox"/> INTÉGRÉ <input type="checkbox"/> FACULTÉ PROFESSIONNELLE	<input type="checkbox"/> MAJEURE <input type="checkbox"/> MINEURE <input type="checkbox"/> SPÉCIALISÉ
OPTION <i>(Faculté des sciences et Faculté de génie) Exemple : Photonique</i>	<input type="checkbox"/> AUCUNE	<input type="checkbox"/> JE NE VEUX PAS D'OPTION.

REGI-3239(F) PDF 2016/02

DEMANDE DE MODIFICATION AU PROGRAMME D'ÉTUDES (suite)

NOM DE FAMILLE	PRÉNOMS	NUMÉRO ÉTUDIANT
ADRESSE COURRIEL @uOttawa.ca		

C) DEUXIÈME MODULE D'ÉTUDES

JE **NE** SOUHAITE **PAS** MODIFIER MON DEUXIÈME MODULE D'ÉTUDES **OU** CELA NE S'APPLIQUE PAS À MON PROGRAMME D'ÉTUDES.

	PROGRAMME ACTUEL	PROGRAMME DÉSIRÉ
DISCIPLINE	<input type="checkbox"/> AUCUNE	<input type="checkbox"/> JE NE VEUX PAS DE DEUXIÈME MODULE D'ÉTUDES.
TYPE DE SPÉCIALISATION	<input type="checkbox"/> MAJEURE <input type="checkbox"/> MINEURE <input type="checkbox"/> AUCUN	<input type="checkbox"/> MAJEURE <input type="checkbox"/> MINEURE <input type="checkbox"/> JE NE VEUX PAS DE DEUXIÈME MODULE D'ÉTUDES.

_____ DATE _____ SIGNATURE (ÉTUDIANT/E)

À L'USAGE DE L'UNITÉ SCOLAIRE

À L'USAGE DE L'UNITÉ SCOLAIRE		
NOM (CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)	DATE	SIGNATURE (UNITÉ SCOLAIRE)
_____	_____	_____