

Jeunes - Adultes - Professionnels

Identité de l'élève

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------|---|
| Nom de famille à la naissance : | Prénom : | Sexe: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Code permanent : | Date de naissance (aaaa-mm-jj) : | |
| Nom et prénom du parent : | | Sexe: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |

Adresse de transmission des documents

| | | |
|---|----------------------|--------|
| Numéro civique : | Appartement : | Rue : |
| Ville : | Province : | Pays : |
| Code postal : | Téléphone : | |
| Pour la transmission à un organisme, veuillez préciser : | Nom de l'organisme : | |
| Nom de la personne destinataire : | | |

Documents

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Relevés de notes (jusqu'en 1972) | Dernière année terminée: <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 | Année d'obtention : |
| Nom de l'école : | | <input type="checkbox"/> École publique OU <input type="checkbox"/> École privée |
| Municipalité : | | |
| <input type="checkbox"/> Relevés des apprentissages (pour des résultats obtenus après 1972) | | |
| <input type="checkbox"/> Relevés des compétences (rattachées à un programme de formation professionnelle) | Métier : | |
| <input type="checkbox"/> Diplôme (indique l'impression d'un duplicata de diplôme) | | |
| <input type="checkbox"/> DES Année d'obtention : _____ | <input type="checkbox"/> 4 ^e sec Année d'obtention : _____ | <input type="checkbox"/> CEP Année d'obtention : _____ |
| <input type="checkbox"/> DEP Année d'obtention : _____ | <input type="checkbox"/> CEES Année d'obtention : _____ | <input type="checkbox"/> AENS Année d'obtention : _____ |
| <input type="checkbox"/> ASP Année d'obtention : _____ | <input type="checkbox"/> CPES Année d'obtention : _____ | <input type="checkbox"/> EPSC Année d'obtention : _____ |
| <input type="checkbox"/> CFMS Année d'obtention : _____ | <input type="checkbox"/> Autre _____ | Année d'obtention : _____ |
| Nom de l'école : | | <input type="checkbox"/> École publique OU <input type="checkbox"/> École privée |
| Municipalité : | | |

Demandeur (obligatoire)

| | |
|--------------------------|---------------------|
| Nom en lettres moulées : | Date (aaaa-mm-jj) : |
|--------------------------|---------------------|

La Direction de la sanction des études conserve les dossiers des élèves dont les études ont été sanctionnées par le Département de l'instruction publique ou le Ministère.

Envoyer la demande par télécopieur : 418-643-3933

Envoyer la demande par la poste à Québec : Ministère de l'Éducation, 675, boulevard René-Lévesque Est, Aile René-Lévesque, 4^e étage, Québec (Québec) G1R 6C8. Téléphone : 418 643-1761

Envoyer la demande par la poste à Montréal : Ministère de l'Éducation et de la Formation, 600, rue Fullum, 10^e étage, Montréal (Québec) H2K 4L1. Téléphone : 514 788-3325