

DEMANDE DE DIPLOME

| | |
|------------------------|--|
| CODE PERMANENT _____ | |
| NOM _____ | PRÉNOM _____ |
| ADRESSE _____ _____ | DATE DE NAISSANCE _____ année / mois / jour |
| CODE POSTAL _____ | TÉLÉPHONE () _____ |

1. Avez-vous déjà obtenu un diplôme collégial? OUI NON

2. Y a-t-il des cours suivis dans un autre collège n'apparaissant pas sur votre bulletin? OUI NON

Si oui, indiquez à quelle session et à quel collège

Session _____ Collège _____

3. À quelle session avez-vous terminé vos études? Session _____ année _____

4. Parchemin demandé

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| DIPLÔME D'ÉTUDES COLLÉGIALES | <input type="checkbox"/> |
| ATTESTATION D'ÉTUDES COLLÉGIALES | <input type="checkbox"/> |

5. NUMÉRO DU PROGRAMME _____
TITRE DU PROGRAMME _____

6. SIGNATURE _____ DATE _____

RÉSERVÉ AU CÉGEP À DISTANCE

N° DA _____ SESSION PROGRAMME TERMINÉ _____

RÉPONSE

L'émission du diplôme est recommandée en _____

L'émission du diplôme ne peut être recommandée car il manque _____ cours.

Obligatoire (s) _____ Concentration _____ Complémentaire (s) _____

PAR _____ DATE _____

RÉVISION _____

PAR _____ DATE _____