

# Demande de prolongation



**Les demandes doivent être reçues au Cégep à distance au plus tard cinq jours ouvrables après la date d'échéance de la remise des devoirs ou de l'évaluation finale – examen(s). Les demandes reçues en retard seront refusées.**

6300 16<sup>e</sup> Avenue  
Montréal (Québec) H1X 2S9  
Téléphone : (514) 864-6464  
Télécopieur : (514) 864-6400  
infoscol@cegepadistance.ca

## Informations

- Pour demander une prolongation de la remise des devoirs, vous devez avoir au minimum UN (1) devoir corrigé et la note doit apparaître à votre dossier.
  - **COURS ÉDUCATION PHYSIQUE** : vous devez avoir au minimum QUATRE (4) devoirs corrigés pour le cours (109-101-MQ) et TROIS (3) pour le cours 109-103-MQ. Les notes doivent également apparaître à votre dossier.
- Une seule prolongation de deux mois sera accordée pour les devoirs et d'un mois pour les examens. Le Cégep à distance n'accorde jamais de deuxième prolongation.

## Renseignements personnels

Code permanent \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Numéro du cours	Titre du cours	Devoir	Examen
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour une prolongation d'examen, inscrivez la date et le cégep où vous voulez faire l'examen.

Collège : \_\_\_\_\_

Date (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_

Veillez expliquer brièvement la raison de votre demande : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Problème de santé

Un document signé par un professionnel de la santé est obligatoire si vous demandez une prolongation pour des raisons médicales. Notez que les frais ne s'appliquent pas pour des raisons de santé avec pièces justificatives acceptées par le Cégep à distance.

## Frais - Des frais de 40 \$ par cours s'appliquent :

(Les demandes sans paiement seront refusées et retournées à l'expéditeur)

### Le Cégep à distance n'accepte pas les chèques personnels

Chèque visé

Mandat

Réservé au Cégep à distance

Montant : \_\_\_\_\_

N° de reçu : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### Carte de crédit

Visa

Master Card

Expiration

\_\_\_\_\_  
N° de carte de crédit

\_\_\_\_\_  
Année

\_\_\_\_\_  
Mois

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (aaaa/mm/jj)

Paiement : \_\_\_\_\_ \$ (40 \$ par cours)

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

aaaa/mm/jj