

Enregistrez ce formulaire sur votre poste de travail avant de le remplir.

### 1. Renseignements personnels

\_\_\_\_\_  
Numéro d'étudiant

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Prénom

**Veuillez signer ce formulaire ▶  
avant de l'envoyer.**

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

AAAA MM JJ

### 2. Information sur votre demande

Maîtrise par cumul visée \_\_\_\_\_

*Vous devez satisfaire aux conditions  
d'admission de chaque programme.*

| Type     | Nom du programme (code) | Nom de l'université |
|----------|-------------------------|---------------------|
| A) _____ | _____                   | _____               |

**Obligatoire ▶**

|          |       |       |
|----------|-------|-------|
| B) _____ | _____ | _____ |
|----------|-------|-------|

## Maîtrise par cumul

SE-02b (2022-02)

### LISTE DE VÉRIFICATION DES DOCUMENTS À FOURNIR

- Ce formulaire dûment rempli et signé.
- Votre curriculum vitæ (formations, expériences de travail, activités bénévoles, etc.).
- Une copie des relevés de notes universitaires (sauf ceux de l'Université TÉLUQ).
- Une preuve d'admission dans une autre université, s'il y a lieu.



Faites parvenir vos documents par courriel à [grades.composantes@teluq.ca](mailto:grades.composantes@teluq.ca) ou par la poste à Service des études, Université TÉLUQ, 455, rue du Parvis, Québec (Québec) G1K 9H6. Veuillez indiquer la mention **Maîtrise par cumul** sur la partie gauche de l'enveloppe.