Votre réussite,
Notre affaire

MASTERA
FORMATION CONTINUE
SERVICES AUX ENTREPRISES
CÉGEP DE JONQUIÈRE

CONFIRMATION D'ADMISSION

ATTESTATIONS D'ÉTUDES COLLÉGIALES

Mastera – Formation continue
Cégep de Jonquière
2505, rue St-Hubert
Jonquière (Québec) G7X 7W2
Téléphone : 418 547-3672 Télécopieur : 418 547-6765
www.mastera.qc.ca

A : IDENTITÉ DU CANDIDAT

Code permanent
Tel qu'inscrit sur le relevé de notes du secondaire ou collégial

Lettres **Chiffres**

Nom de famille à la naissance

Prénom usuel

À L'USAGE DE MASTERA UNIQUEMENT (ALLEZ À LA SECTION C)

B : DÉCISION D'ADMISSION

Titre du programme **N° de programme**

AEC

☐ **ADMIS OU ADMISE**
CONDITIONS GÉNÉRALES Année d'obtention

☐ Diplôme d'études secondaires (DES-DEP) ☐

OU

☐ Formation jugée suffisante (remplir le formulaire)

et satisfaire à l'une des conditions suivantes :

☐ a interrompu ses études pendant au moins 2 sessions consécutives ou 1 année scolaire;

☐ est visé par une entente conclue entre le collège et un employeur ou bénéficie d'un programme gouvernemental;

☐ a poursuivi, pendant une période d'au moins 1 an, des études postsecondaires.

☐ **ADMIS OU ADMISE CONDITIONNELLEMENT**

Condition à respecter : _____

_____

_____

Date d'échéance (20 %) : _____

DEC

☐ **ADMIS OU ADMISE**
CONDITIONS GÉNÉRALES Année d'obtention

☐ Diplôme d'études secondaires (DES) ; ☐

OU

☐ Détenir un DEP et avoir réussi les cours suivants :
- Langue d'enseignement de la 5e secondaire
- Langue seconde de la 5e secondaire
- Mathématique de la 4e secondaire;

OU

☐ Posséder une formation jugée équivalente par le cégep

OU

☐ Posséder une formation et une expérience jugées suffisantes par le cégep et avoir interrompu ses études à temps plein pendant une période cumulative d'au moins 36 mois;

OU

☐ Dans certains cas, un cégep pourrait admettre sous condition une personne à qui il manque six unités et moins pour obtenir son DES. Cette personne devra alors s'engager à acquérir ces unités au cours de la première session.

☐ **ADMIS OU ADMISE CONDITIONNELLEMENT**

_____

_____

_____

_____

C : SIGNATURE

Responsable de l'admission **Date**

Je confirme mon inscription aux cours prévus à mon cheminement scolaire dans le programme mentionné, débutant à la session _____.

Signature du candidat **Date**