

## ANNEXE II

### FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR L'ATTRIBUTION DES EXEMPTIONS DES DROITS DE SCOLARITÉ SUPPLÉMENTAIRES

À l'occasion de la proposition d'une candidature par l'instance pertinente d'un pays, *transmettre au :*  
*Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport*  
*Direction des affaires internationales et canadiennes*  
*1035, rue De La Chevrotière, 13<sup>e</sup> étage*  
*Québec (Québec) G1R 5A5*  
*Télécopieur : (418) 646-9170*

Les informations ci-dessous sont requises en vertu de l'Entente de coopération dans les domaines de l'éducation et de la formation entre le gouvernement du Québec et le gouvernement de (*le partenaire*) conclue le ( ... ) concernant l'attribution des exemptions des droits de scolarité supplémentaires ( ... ).

#### IDENTIFICATION :

Noms et prénoms (tels qu'inscrits sur le formulaire de demande d'admission) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

#### ADRESSE AU QUÉBEC :

N° et Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ N° de télécopieur : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**Si vous ne pouvez fournir une adresse fixe au Québec au moment de remplir ce formulaire, vous devrez la fournir dès votre installation en la transmettant à l'adresse ci-haut.**

#### FORMATION AU QUÉBEC POUR LAQUELLE L'EXEMPTION EST DEMANDÉE

Nom de l'établissement d'enseignement : \_\_\_\_\_

Nom complet du programme tel qu'il apparaît sur le formulaire de demande d'admission : \_\_\_\_\_

Niveau du programme d'études :

Collégial :            o Technique

Universitaire :    o Baccalauréat   o Maîtrise   o Doctorat

Date du début de la formation : \_\_\_\_\_

En vertu des articles 64 et 65 de la *Loi québécoise sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (L.R.Q., c. A-2.1), les catégories de personnes qui auront accès à ces renseignements sont celles qui sont responsables de la gestion du programme au ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport. Ces renseignements seront communiqués à l'établissement d'enseignement que vous fréquenterez pour la durée de vos études au Québec. À la fin de vos études, ces renseignements seront détruits conformément aux délais prévus dans la *Loi sur les archives*.

#### DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets.

SIGNATURE : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

Joindre à ce formulaire **une copie de la preuve de votre admission définitive** à un programme d'études conduisant à un diplôme dans un établissement d'enseignement supérieur du Québec.