



Cégep de Sept-Îles

DIRECTION DE LA FORMATION CONTINUE, DES SERVICES AUX ENTREPRISES ET DES PARTENARIATS D'AFFAIRES
175, DE LA VÉRENDRYE, SEPT-ÎLES (QUÉBEC) G4R 5B7
TÉLÉPHONE : 418 962-9848, POSTE 249 OU 250 TÉLÉCOPIEUR : 418 968-8205
FORMATION.CONTINUE@CEGEPSI.CA

ADMISSION SUR LA BASE D'UNE FORMATION JUGÉE SUFFISANTE

NOM À LA NAISSANCE (EN LETTRES MOULÉES)		PRÉNOM		DATE DE NAISSANCE ____ _ AA MM JJ	
ADRESSE - NUMÉRO	RUE / ROUTE RURALE	APPARTEMENT	CASIER POSTAL	TÉLÉPHONE AU DOMICILE	
VILLE / VILLAGE			CODE POSTAL	TÉLÉPHONE (AUTRE)	NUMÉRO DE POSTE

ADMISSION DEMANDÉE POUR :	COURS - NUMÉRO	TITRE
	PROGRAMME :	

DÉCRIRE LES EXPÉRIENCES DE TRAVAIL JUSTIFIANT L'ADMISSIBILITÉ

(SOYEZ SPÉCIFIQUE ET INDIQUEZ LE NOM DE L'EMPLOYEUR, LES DATES, LA DURÉE DE L'EMPLOI, LE NIVEAU DE RESPONSABILITÉ, LES LIENS AVEC LE COURS OU LE PROGRAMME DANS LEQUEL VOUS DÉSIREZ L'ADMISSION).

JE DEMANDERAI UN OU DES CERTIFICATS DE TRAVAIL :

OUI ()

NON ()

DATE

SIGNATURE



Cégep de Sept-Îles

DIRECTION DE LA FORMATION CONTINUE, DES SERVICES AUX ENTREPRISES ET DES PARTENARIATS D'AFFAIRES
175, DE LA VÉRENDRYE, SEPT-ÎLES (QUÉBEC) G4R 5B7
TÉLÉPHONE : 418 962-9848, POSTE 249 OU 250 TÉLÉCOPIEUR : 418 968-8205
FORMATION.CONTINUE@CEGEPSI.CA

ADMISSION SUR LA BASE D'UNE FORMATION JUGÉE SUFFISANTE APPRÉCIATION DU CONSEILLER PÉDAGOGIQUE

DOSSIER SUFFISANT :

OUI

NON

ADMISSION :

OUI

NON

ATTESTATION REMISE :

OUI

NON

DATE _____

SIGNATURE _____