



N° d'étudiant(e) du Collège universitaire dominicain (le cas échéant) _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Adresse postale permanente au Canada :

Nom de rue, numéro, route rurale ou case postale : _____ Appartement : _____

Ville, village ou bureau de poste : _____ Province : _____

Code postal : _____ Indicatif régional et numéro de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Statut au regard de la citoyenneté :

Citoyen(ne) Résident(e) permanent(e) Personne protégée Visa de résident(e) temporaire/permis d'études

Veillez fournir une copie de votre visa d'étudiant(e) et/ou de votre permis d'études valide.

Divulgation de vos renseignements

Si vous désirez que le Collège universitaire dominicain divulgue vos renseignements à d'autres personnes telles que vos parents ou votre conjoint(e), vous devez les indiquer dans la section qui suit. Ce consentement n'est valide que pour l'année universitaire 2014-2015.

Nom de famille	Prénom	Date de naissance
_____	_____	_____

Nom de famille	Prénom	Date de naissance
_____	_____	_____



Nom de l'étudiant(e) _____ N° d'étudiant(e) _____

STATUT ACTUEL

Êtes-vous présentement inscrit(e) au Collège universitaire dominicain?

Oui Non

Sinon, quel établissement fréquentez-vous? _____

Faculté _____ Programme _____

Niveau des études en cours

Doctorat Maîtrise Baccalauréat Certificat/Diplôme/Autre

ÉTUDES ENVISAGÉES

Faculté _____ Programme _____

Niveau d'études envisagé
pour 20__-20__ :

Maîtrise-1^{re} année Maîtrise-2^e année Doctorat

Date prévue d'obtention de votre grade pour les études envisagées
(ne peut être avant décembre 2013) _____

Commencement des études envisagées en mai 20__ septembre 20__ janvier 20__



Nom de l'étudiant(e) _____ N° d'étudiant(e) _____

ÉTUDES ANTÉRIEURES

Veillez faire état de toutes vos études antérieures effectuées au Canada ainsi qu'à l'étranger, en commençant par les plus récentes.

Avez-vous déjà fréquenté un établissement postsecondaire? Oui Non

Si oui, veuillez remplir la section suivante.

Période d'études

Nom de l'établissement postsecondaire : _____

Période de fréquentation : _____ Mois _____ Année _____ à _____ Mois _____ Année _____

Titre du programme : _____

Niveau d'études : Baccalauréat Maîtrise Doctorat Certificat/Diplôme/Autre

Avez-vous obtenu un grade? Oui Non Si « oui », date d'obtention du grade _____ Mois _____ Année _____

Période d'études

Nom de l'établissement postsecondaire : _____

Période de fréquentation : _____ Mois _____ Année _____ à _____ Mois _____ Année _____

Titre du programme : _____

Niveau d'études : Baccalauréat Maîtrise Doctorat Certificat/Diplôme/Autre

Avez-vous obtenu un grade? Oui Non Si « oui », date d'obtention du grade _____ Mois _____ Année _____

Période d'études

Nom de l'établissement postsecondaire : _____

Période de fréquentation : _____ Mois _____ Année _____ à _____ Mois _____ Année _____

Titre du programme : _____

Niveau d'études : Baccalauréat Maîtrise Doctorat Certificat/Diplôme/Autre

Avez-vous obtenu un grade? Oui Non Si « oui », date d'obtention du grade _____ Mois _____ Année _____



Nom de l'étudiant(e) _____ N° d'étudiant(e) _____

BESO ANTÉRIEURES, BOURSES ET AIDE FINANCIÈRE D'AUTRES SOURCES

Pour être admissible à une BESO, vous ne devez pas avoir dépassé le maximum à vie de 6 années de bourses provenant de programmes financés par le gouvernement. Veuillez indiquer si vous avez bénéficié de bourses parmi les suivantes :

- | | |
|---|--|
| Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH) | <input type="checkbox"/> Oui > Pendant combien d'années? ___ |
| | <input type="checkbox"/> Non |
| Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie(CRSNG) | <input type="checkbox"/> Oui >__Pendant combien d'années?_ |
| | <input type="checkbox"/> Non |
| Institut de recherche en santé du Canada (IRSC) | <input type="checkbox"/> Oui > Pendant combien d'années? ___ |
| | <input type="checkbox"/> Non |
| Bourse d'études supérieures de l'Ontario (BESO) | <input type="checkbox"/> Oui > Pendant combien d'années? ___ |
| | <input type="checkbox"/> Non |
| Bourse d'études supérieures en science et technologie de la Reine Elizabeth II (BESST-REII) | <input type="checkbox"/> Oui > Pendant combien d'années? ___ |
| | <input type="checkbox"/> Non |
| Bourse d'études Trillium | <input type="checkbox"/> Oui > Pendant combien d'années? ___ |
| | <input type="checkbox"/> Non |
| Bourse d'études supérieures du Canada Vanier | <input type="checkbox"/> Oui > Pendant combien d'années? ___ |
| | <input type="checkbox"/> Non |
| Aide financière provinciale/fédérale)
(p. ex. RAFEO) | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Nom de l'étudiant(e) _____ N° d'étudiant(e) _____

Avis, consentements, déclaration et signature du candidat ou de la candidate

Le Collège universitaire dominicain utilisera, aux fins d'administration et de financement du régime, les renseignements personnels contenus dans ce formulaire de demande, dans les documents requis et dans toute autre communication au sujet de votre demande et de l'octroi d'une bourse d'études supérieures de l'Ontario (BESO), y compris les demandes et bourses antérieures.

En vertu de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, le Collège universitaire dominicain a des responsabilités en matière de collecte, de conservation, d'utilisation et de divulgation de renseignements personnels. Les données personnelles sont demandées dans le présent formulaire conformément aux paragraphes 38(2) et 41(1) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, L.R.O. 1990, chap. F.31, dans sa forme modifiée. Elles ne serviront pas à des fins autres que celles précisées dans le formulaire sans le consentement formel du candidat ou de la candidate. Prière de diriger toute question au sujet de la collecte de ces données à la Faculté des études supérieures et postdoctorales (96, avenue Empress, 613-233-5696). Le Collège universitaire dominicain s'applique à traiter vos informations personnelles comme le dicte la loi.

L'administration consiste à : déterminer votre admissibilité à une BESO; vérifier votre demande; vérifier la BESO qui vous est accordée; étudier toute demande de réexamen; tenir et réviser votre dossier; recouvrer les paiements en trop et percevoir les montants remboursés; établir des rapports pour diffusion publique sur l'administration et le financement du RBESO; planifier, gérer, évaluer et contrôler le RBESO en vue d'en assurer la qualité et les améliorations nécessaires en ce qui touche tant le contenu que l'exécution; faire la gestion des risques et des erreurs; assurer le contrôle et l'évaluation de la qualité; effectuer des inspections ou enquêtes; et mener des activités d'analyse, d'évaluation et de recherche touchant la politique régissant tous les aspects du RBESO. Le financement consiste à planifier, organiser et assurer le financement du RBESO.

Consentement du candidat ou de la candidate à la collecte indirecte et à la divulgation de renseignements personnels

Je consens à ce que le Collège universitaire dominicain puisse, sans limites, réunir, utiliser et divulguer des données personnelles à mon sujet qui ont rapport à l'administration et au financement des BESO, en traitant avec : ses agents autorisés d'administration financière et ses vérificateurs; mes répondants et répondantes universitaires; le CRSH; le CRSNG et l'IRSC; les organismes nommés dans le présent formulaire ainsi que d'autres, dont des organismes gouvernementaux au Canada et à l'étranger qui administrent des bourses d'études supérieures ou des prêts étudiants; les entrepreneurs, vérificateurs et tiers administrateurs au service du ministère; le ministère des Services gouvernementaux et les services de recouvrement qu'il dirige ou engage; et les services d'évaluation du crédit.

- Je consens à ce que le Collège universitaire dominicain puisse, sans limites, réunir, utiliser et divulguer des renseignements personnels à mon sujet aux fins de l'étude de ma demande de BESO et de son rapport au ministère concernant l'attribution d'une telle bourse, en traitant avec : le ministère, mes répondants et répondantes universitaires, ainsi que le jury de sélection chargé de l'étude de ma demande.



Nom de l'étudiant(e) _____ N° d'étudiant(e) _____

Déclaration du candidat ou de la candidate

- J'atteste avoir donné des renseignements complets et véridiques dans le présent formulaire et dans les documents requis.
- Je reconnais la responsabilité qui m'incombe de fournir tous les documents pertinents requis, comme il est indiqué sur ma demande ou exigé par le ministère ou le Collège universitaire dominicain en ce qui concerne mon admissibilité à une BESO.
- Je comprends que les renseignements que je fournis feront l'objet de contrôle et de vérification, et que le ministère peut aussi effectuer des inspections et enquêtes. Je conserverai une copie de ma demande et de tous les documents à l'appui au cas où je devrais les produire aux fins de contrôle, de vérification, d'inspection ou d'enquête.
- J'aviserai par écrit le Collège universitaire dominicain sans tarder de toute modification aux renseignements que j'ai fournis ainsi que de tout changement à mon admissibilité à une BESO, dont l'abandon d'un programme au sein d'un établissement ontarien admissible; l'obtention d'une bourse du CRSNG, du CRSH ou de l'IRSC, d'une bourse Vanier, Trillium ou BESST-REII, ou l'obtention d'un emploi qui comporte une moyenne de plus de 10 heures de travail par semaine.
- Je comprends que toute modification aux renseignements que je fournis et tout changement découlant d'un contrôle ou d'une vérification entraîneront un réexamen de ma demande.
- Je comprends qu'un réexamen de ma demande peut avoir des répercussions sur mon admissibilité de même que sur le montant de ma BESO et, si le ministère l'exige, je rembourserai une partie ou la totalité de ma bourse sans tarder.

J'ai lu et compris cette section, y compris l'avis concernant la collecte, l'utilisation et la divulgation de mes renseignements personnels. Par ma signature, je donne mon consentement à la collecte indirecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels, et j'atteste que ma déclaration est complète et véridique. Je reconnais que toute déclaration frauduleuse ou trompeuse peut conduire à des sanctions pour inconduite scolaire.

Signature du candidat ou de la candidate : _____

Date : JJ/MM/AA _____

Si vous n'étudiez pas actuellement au Collège universitaire dominicain, permettez-vous la divulgation de vos renseignements aux fins de recrutement? Oui Non