N.B.: Dans le présent document, le genr e non marqué, quand il est employé pour désigner des personnes, renvoie aussi bien à des femmes qu'à des hommes.

NOTE: In this document, masculine pronouns are used when no gender indica ted.

ÉTUDES EN COURS   CURRENT EN	ROLMENT DETAILS
NOM AU COMPLET   FULL NAME	LIEN AVEC LE REQUÉRANT   RELATIONSHIP TO APPLICANT
NIVEAU   LEVEL	ANNÉE SCOLAIRE EN COURS   CURRENT ACADEMIC YEAR
PREMIER CYCLE   UNDERGRADUATE	1 <sup>ÈRE</sup>   1 <sup>ST</sup> 2 <sup>E</sup>   2 <sup>ND</sup> 3 <sup>E</sup>   3 <sup>RD</sup> 4 <sup>E</sup>   4 <sup>TH</sup>
CYCLES SUPÉRIEURS   GRADUATE	
MAÎTRISE   MASTER GS0 678.4101 Tm (	( )Tj EMC ET BT /T1_2 1 Tf 0.02 TcITj E.4M   MASTER GS0 678.4P8   MASTER -2.465 0 00 0 1 k /GS0 gs 0 15 E.20 (7 0 0 7 60

DOCUMENTS REQUIS		REQUIRED SUPPORT DOCUMENTS
1. Formulaire de demande d'admission au Programme d'échanges étudiants interna     2. Contrat d'études approuvé par l'universit     3. Relevé de notes o ciel Si requis		
SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT-E   STU	JDENT SIGNATURE	
EN SOUMETTANT CE FORMULAIRE, J'ACCEPTE QUE LES INFORMATIONS QUI Y SONT INSCRITES SOIENT UTILISÉES DANS LE CADRE DE MES ÉTUDES À L'UNIVERSITÉ SAINT-PAUL.		BY SUBMITTING THIS FORM, I AGREE THAT THE INFORMATION PROVIDED WILL BE USED IN THE CONTEXT OF MY STUDIES AT SAINT PAUL UNIVERSITY.
J'ACCEPTE / I AGREE		
NOM DE FAMILLE   SURNAME		PRÉNOM (S)   GIVEN NAME(S)
DATE	SIGNATURE	
	X	

ANNÉE | YEAR / MO. / JR. | DAY