

Questionnaire complémentaire à l'analyse de candidature au CEI

Renseignements généraux

Nom		Prénom	
Adresse courriel			
Matricule		Téléphone	
Admission déposée pour (année) :			
<input type="checkbox"/> Automne		<input type="checkbox"/> Hiver	
		<input type="checkbox"/> Été	
Programme choisi :			
<input type="checkbox"/> CEI ès arts (1-962-5-0)		<input type="checkbox"/> CEI ès sciences (1-962-5-1)	

Certificat d'études individualisées (CEI)

Sélectionnez un premier et un second choix de concentration. Voir le site du Certificat : fep.umontreal.ca/cei	
1 ^{er}	
2 ^e	
Avez-vous suivi des cours universitaires, à l'Université de Montréal ou dans un autre établissement, que vous souhaitez voir accordés en équivalence ou transférés à votre CEI ? Si tel est le cas, indiquez le(s) sigle(s) et titre(s) de ce(s) cours et joignez le relevé de notes officiel à votre demande d'admission.	
<input type="checkbox"/> Oui	
<input type="checkbox"/> Non	
Merci d'inscrire ici les sigles et titres de cours :	
Souhaitez-vous faire un bac par cumul avec ce CEI ?	
<input type="checkbox"/> Oui	
<input type="checkbox"/> Non	
Si oui, quelle sera la composition de votre baccalauréat par cumul ?	
Remarques : Indiquez ici tout commentaire pouvant faciliter l'étude de votre admission	

Veuillez retourner ce questionnaire dûment rempli dans les 10 jours ouvrables à l'adresse courriel suivante : cei-tgde@fep.umontreal.ca. Toute demande d'information pourra être acheminée à la même adresse.