

Ce document contient les instructions et les formulaires qui vous permettront de déposer une demande d'admission à l'UQAM dans un programme de deuxième ou troisième cycles. **Veillez consulter les dates limites d'admission pour la transmission de votre demande ainsi que les exigences particulières de certains programmes à l'adresse : www.etudier.uqam.ca/admission.**

Veillez imprimer, lire attentivement et compléter ce document. Pour vous assurer de présenter un dossier complet, prenez connaissance des conditions d'admission dans la description officielle des programmes : www.etudier.uqam.ca/programmes.

DOCUMENTS REQUIS

Pour toute demande d'admission, inclure :

- une **preuve de citoyenneté**, (photocopie du certificat de naissance ou d'une carte de citoyenneté);
- les **frais d'admission de 123\$ CAN**, non remboursables, payables par : carte de crédit (voir le coupon de paiement ci-joint), mandat ou traite bancaire à l'ordre de l'UQAM. Si vous postulez à partir d'un pays où l'on ne traite pas les virements par mandat ou traite bancaire, consultez le lien suivant pour le transfert des frais d'admission : www.etudier.uqam.ca/frais-admission. Vous devez joindre à votre demande d'admission la preuve du virement que la banque vous remettra.

Une traduction française ou anglaise certifiée conforme à l'original par le consulat, l'ambassade du pays d'origine ou l'Ordre des traducteurs, terminologues et interprètes agréés du Québec (OTTIAQ) doit accompagner tous les documents que vous devez fournir, s'ils sont rédigés dans une langue autre que le français ou l'anglais.

JOINDRE ÉGALEMENT À LA DEMANDE D'ADMISSION

- l'original dûment rempli et deux copies du formulaire de demande d'admission;
- trois copies certifiées conformes à l'original des diplômes et des relevés de notes de toutes les années d'études universitaires antérieures (tous les trimestres);
- une esquisse des intérêts de recherche : lettre d'intention (pour la maîtrise) ou projet de recherche (pour le doctorat);
- trois rapports ou lettres de recommandation de répondants dont deux doivent provenir de professeurs ou de chercheurs;
- un curriculum vitae accompagné des attestations d'emploi pertinentes. Celles-ci doivent contenir des informations bien précises. Référez-vous à www.etudier.uqam.ca/documents-requis;
- une lettre de motivation personnelle résumant votre cheminement d'études.
- et tout autre document exigé par les conditions d'admission du ou des programmes demandés.

Le fait de ne pas joindre tous les documents requis retardera le traitement de votre demande et peut même entraîner un refus.

Connaissance du français

Tout candidat doit posséder une connaissance suffisante de la langue française. Le sous-comité d'admission et d'évaluation (SCAE) peut imposer un test de connaissance du français ou des cours d'appoint en français à un candidat dont la langue première n'est pas le français.

FAIRE PARVENIR VOTRE DOSSIER COMPLET À L'UNE DES ADRESSES SUIVANTES :

Adresse postale :

Université du Québec à Montréal
Registrariat – Admission
Case postale 6190, succursale Centre-ville
Montréal (Québec) H3C 4N6
CANADA

Adresse civique (courrier recommandé) :

Université du Québec à Montréal
Pavillon J.-A.-DeSève, local DS-R110
320, rue Sainte-Catherine Est
Montréal (Québec) H2X 1L7
Métro Berri-UQAM

Aucune demande transmise par courriel ou télécopieur ne sera considérée.

Avant d'expédier votre demande, avez-vous :

- Répondu à toutes les questions du formulaire et joint toutes les pièces requises;
- Vérifié les conditions d'admission et les exigences particulières, s'il y a lieu, du ou des programmes visés (www.etudier.uqam.ca/exigences-programmes-2e-3e-cycles);
- Fait deux copies supplémentaires de tous les documents présentés incluant le formulaire et les rapports de répondants;
- Joint votre paiement pour l'étude de votre dossier;
- Fait remplir, s'il y a lieu, les formulaires Rapport de répondant?

N'oubliez pas de compléter la Fiche d'identification personnelle pour tout envoi sous pli séparé (documents que vous feriez suivre ultérieurement) : www.etudier.uqam.ca/admission-formulaires

IDENTIFICATION

L'orthographe de vos noms et prénoms doit correspondre intégralement à celle apparaissant sur les documents officiels qui accompagnent votre demande d'admission, et à votre arrivée, à l'orthographe de vos noms et prénoms inscrits sur les documents attestant votre statut (CSQ, CAQ, permis d'études, etc.).

Nom de famille à la naissance

Prénom usuel

Code permanent (alphanumérique) si vous avez déjà étudié à l'UQAM

Code permanent (alphanumérique) du ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (si vous avez déjà étudié au Québec)

Citoyenneté

Canadienne Autre (précisez)

Lieu de naissance (ville)

Nom de famille du père à la naissance

Prénom usuel du père

Nom de famille de la mère à la naissance

Prénom usuel de la mère

Téléphone à domicile

 -

Ind. régional

Numéro

Cellulaire

 -

Ind. régional

Numéro

Téléphone au travail

 - -

Ind. régional

Numéro

Poste

Courriel

Adresse de correspondance

Numéro civique

Type et nom de la rue

Direction de rue

Municipalité

Pays (si autre que le Canada)

Adresse où vous résidez actuellement (si différente de l'adresse de correspondance)

Numéro civique

Type et nom de la rue

Direction de rue

Municipalité

Pays (si autre que le Canada)

Date de naissance

 / /

Jour

Mois

Année

Sexe

Féminin

Masculin

Statut au Canada

Citoyen canadien

Amérindien

Résident permanent

Visa diplomatique

Permis d'études

Permis de séjour temporaire

Permis de travail

Réfugié

Langue d'usage (Langue parlée le plus souvent à la maison)

Français

Anglais

Autre (précisez) _____

Langue maternelle (Première langue apprise et encore comprise)

Français

Anglais

Autre (précisez) _____

N° d'appartement ou d'unité

Code postal

N° d'appartement ou d'unité

Code postal

DATES LIMITES D'ADMISSION

AUTOMNE : **Dates limites régulières** (www.etudier.uqam.ca/dates)

HIVER : **15 septembre**

Nous suggérons aux candidats étrangers de déposer leur demande d'admission **avant le 1^{er} février pour le trimestre d'automne et avant le 1^{er} août pour le trimestre d'hiver** dans le but d'effectuer leurs démarches auprès des services d'immigration et d'arriver à l'UQAM à temps pour le début du trimestre visé. Toute demande d'admission reçue après la date limite pourrait être transférée à un trimestre ultérieur.

PROGRAMMES DEMANDÉS

Certains programmes comportent des exigences particulières d'admission. Consultez le www.etudier.uqam.ca/exigences-programmes-2e-3e-cycles. **Un étudiant étranger est tenu de s'inscrire à temps complet à tous les trimestres.** Vérifiez le régime d'études des programmes visés pour vous assurer qu'ils sont offerts à temps complet.

Je désire entreprendre mes études au trimestre: Hiver Été Automne Année

Premier choix Programme court DESS Maîtrise Doctorat

Titre

Option, concentration ou spécialité

Code

Deuxième choix Programme court DESS Maîtrise Doctorat

Titre

Option, concentration ou spécialité

Code

À l'usage de l'UQAM	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Paiement reçu	Vérifié par
<input type="checkbox"/> Argent comptant	<input type="checkbox"/> Crédit
<input type="checkbox"/> Mandat / Chèque certifié	<input type="checkbox"/> Débit
<input type="checkbox"/> Virement bancaire	

RENSEIGNEMENTS SUR LES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Veuillez indiquer tous les programmes d'études de niveau universitaire que vous avez entrepris ou complétés en commençant par le plus récent.

Veuillez ajouter une feuille si l'espace est insuffisant.

Nom du grade ou du diplôme le plus récent entrepris ou complété

Discipline ou spécialisation

Institution où vous avez poursuivi ces études

Pays (si à l'extérieur du Canada)

Autre grade ou diplôme entrepris ou complété

Discipline ou spécialisation

Institution où vous avez poursuivi ces études

Pays (si à l'extérieur du Canada)

Obtenu À obtenir

Ne sera pas obtenu

Période de fréquentation

De (année) à (année)

Date d'obtention

Mois Année

Obtenu À obtenir

Ne sera pas obtenu

Période de fréquentation

De (année) à (année)

Date d'obtention

Mois Année

RECOMMANDATIONS

Veuillez indiquer le nom et l'adresse des trois personnes auxquelles vous avez demandé de remplir un « Rapport » à votre sujet.

Nom

Adresse

1	
---	--

2	
---	--

3	
---	--

DOMAINE DE RECHERCHE, MÉMOIRE OU THÈSE

Avez-vous demandé à un professeur de l'UQAM de diriger votre thèse ou votre mémoire?

Oui

(inscrivez son nom)

Non

RENSEIGNEMENTS SUR LES EMPLOIS

Veillez indiquer les emplois que vous avez occupés en commençant par le plus récent. Les expériences professionnelles ou d'autres formes d'implication dans le milieu peuvent parfois être considérées aux fins de l'admission. **Il est essentiel de joindre les attestations pertinentes des employeurs ou des responsables.** En plus de confirmer la durée et la nature des emplois occupés, les attestations doivent contenir une brève description des fonctions occupées ou des tâches accomplies. **Un curriculum vitæ ou un contrat de travail ne peuvent d'aucune manière être considérés comme une preuve d'emploi. L'absence d'attestation(s) peut compromettre l'admissibilité au programme.**

Nom de l'employeur

Fonction occupée

Emploi rémunéré Stage Bénévolat Temps complet Temps partiel

Durée de l'emploi

De Mois Année

À Mois Année

Nom de l'employeur

Fonction occupée

Emploi rémunéré Stage Bénévolat Temps complet Temps partiel

Durée de l'emploi

De Mois Année

À Mois Année

Nom de l'employeur

Fonction occupée

Emploi rémunéré Stage Bénévolat Temps complet Temps partiel

Durée de l'emploi

De Mois Année

À Mois Année

RENSEIGNEMENTS SUR LES EXPÉRIENCES PERTINENTES

Veillez indiquer toute autre expérience, différente d'un emploi, qui vous semble pertinente à l'admission. Il peut s'agir de publications, de recherches, de contributions intellectuelles ou professionnelles. Joindre une feuille supplémentaire au besoin.

À LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER

J'ai pris connaissance des renseignements ci-joints concernant la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Je consens à ce que l'UQAM transmette aux parties énumérées dans les instructions d'admission les informations qui y sont décrites.*

Signature du candidat

Date

J'autorise les établissements d'enseignement collégial que j'ai fréquentés, ainsi que le ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (MEES) à communiquer à l'UQAM, par l'entremise du Bureau de coopération interuniversitaire (BCI), les relevés de notes nécessaires à l'évaluation de mon dossier. J'autorise, en tout temps, les établissements d'enseignement que j'ai fréquentés, au Québec ou ailleurs, à transmettre à l'UQAM, copie officielle des documents nécessaires à l'évaluation de mon dossier en vue d'une admission, d'une inscription ou d'une reconnaissance d'acquis, ou de tout autre document versé à mon dossier à ces fins et ce, même si les documents qui ont déjà été déposés à mon dossier étaient des originaux.

J'autorise l'UQAM à transmettre au BCI les renseignements nécessaires à la gestion des admissions et à la production de statistiques qui pourraient requérir le couplage des fichiers d'établissements. En vertu d'une entente autorisée par la Commission d'accès à l'information, les renseignements nécessaires à la création et à la validation du code permanent seront transmis au MEES; j'autorise l'UQAM à obtenir du MEES ces renseignements. J'autorise aussi que les renseignements nécessaires à la gestion des admissions relatifs à l'établissement fréquenté, et ceux sur la citoyenneté pour établir mes droits de scolarité, puissent faire l'objet d'une validation auprès du MEES. J'autorise également le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion (MIDI) à transmettre à l'UQAM la confirmation de l'émission, le cas échéant, d'un Certificat d'acceptation du Québec (CAQ) à mon nom. Je déclare que les renseignements donnés dans ce formulaire sont exacts et je m'engage à respecter les règlements de l'UQAM.

Signature du candidat

Date

Je déclare que les renseignements donnés dans ce formulaire sont exacts et je m'engage à respecter les règlements de l'UQAM.

Signature du candidat

Date

* En cas d'opposition, remplir, signer et joindre la déclaration d'opposition.

À REMPLIR PAR LE CANDIDAT AUX PROGRAMMES DE 2^e ET 3^e CYCLES

Note : Veuillez présenter ce formulaire à une personne (professeur ou employeur) habilitée à évaluer votre formation professionnelle et vos aptitudes à la recherche. Demandez-lui de retourner l'original et deux copies du document rempli au Registrariat – Admission dans les plus brefs délais. **Ce document ne constitue pas une attestation d'expérience.** Notez que chaque direction de programme a la liberté d'exiger ou non le dépôt de rapports.

Nom de famille à la naissance

Date de naissance

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jour	Mois	Année

Prénom usuel

Début des études

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Hiver	Été	Automne	Année

À REMPLIR PAR LE RÉPONDANT

Nom de famille

Prénom

Vous avez connu ce candidat alors que vous étiez :

- Directeur de recherche
- Directeur de programme
- Professeur (plusieurs cours)
- Professeur (un cours)
- Supérieur immédiat
- Supérieur hiérarchique
- Autre : _____

Vous avez connu ce candidat alors qu'il était :

- Assistant de recherche
- Assistant universitaire
- Étudiant diplômé
- Étudiant
- Employé
- Autre : _____

Vous connaissez ce candidat depuis :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
An(s)	Mois

Veillez donner votre opinion sur le candidat en cochant la case correspondant au facteur d'appréciation considéré.

	Passable	Bon	Très bon	Excellent	Connaissance insuffisante du candidat
Connaissances acquises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Application	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétence professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugement et maturité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Originalité et imagination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarté d'expression orale et écrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitudes générales à la recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appréciation globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez ajouter ci-dessous les renseignements supplémentaires que vous jugez utiles relativement aux aptitudes et aux capacités du candidat à mener à bonne fin des études avancées, et à poursuivre des travaux de recherche.

Veillez noter que le candidat pourra, sur demande, consulter ce rapport, et sur demande écrite, en obtenir une copie du Registrariat lorsque la décision d'admission aura été rendue.

Signature du répondant _____

Institution _____ Date _____

Veillez retourner l'original et deux copies directement et rapidement à :

Registrariat – Admission
 Université du Québec à Montréal
 CP 6190 SUCC CENTRE-VILLE
 MONTRÉAL QC H3C 4N6
 CANADA

À REMPLIR PAR LE CANDIDAT AUX PROGRAMMES DE 2^e ET 3^e CYCLES

Note : Veuillez présenter ce formulaire à une personne (professeur ou employeur) habilitée à évaluer votre formation professionnelle et vos aptitudes à la recherche. Demandez-lui de retourner l'original et deux copies du document rempli au Registrariat – Admission dans les plus brefs délais. **Ce document ne constitue pas une attestation d'expérience.** Notez que chaque direction de programme a la liberté d'exiger ou non le dépôt de rapports.

Nom de famille à la naissance

Date de naissance

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jour	Mois	Année

Prénom usuel

Début des études

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Hiver	Été	Automne	Année

À REMPLIR PAR LE RÉPONDANT

Nom de famille

Prénom

Vous avez connu ce candidat alors que vous étiez :

- Directeur de recherche
- Directeur de programme
- Professeur (plusieurs cours)
- Professeur (un cours)
- Supérieur immédiat
- Supérieur hiérarchique
- Autre : _____

Vous avez connu ce candidat alors qu'il était :

- Assistant de recherche
- Assistant universitaire
- Étudiant diplômé
- Étudiant
- Employé
- Autre : _____

Vous connaissez ce candidat depuis :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
An(s)	Mois

Veillez donner votre opinion sur le candidat en cochant la case correspondant au facteur d'appréciation considéré.

	Passable	Bon	Très bon	Excellent	Connaissance insuffisante du candidat
Connaissances acquises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Application	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétence professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugement et maturité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Originalité et imagination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarté d'expression orale et écrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitudes générales à la recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appréciation globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez ajouter ci-dessous les renseignements supplémentaires que vous jugez utiles relativement aux aptitudes et aux capacités du candidat à mener à bonne fin des études avancées, et à poursuivre des travaux de recherche.

Veillez noter que le candidat pourra, sur demande, consulter ce rapport, et sur demande écrite, en obtenir une copie du Registrariat lorsque la décision d'admission aura été rendue.

Signature du répondant _____

Institution _____ Date _____

Veillez retourner l'original et deux copies directement et rapidement à :

Registrariat – Admission
 Université du Québec à Montréal
 CP 6190 SUCC CENTRE-VILLE
 MONTRÉAL QC H3C 4N6
 CANADA

À REMPLIR PAR LE CANDIDAT AUX PROGRAMMES DE 2^e ET 3^e CYCLES

Note : Veuillez présenter ce formulaire à une personne (professeur ou employeur) habilitée à évaluer votre formation professionnelle et vos aptitudes à la recherche. Demandez-lui de retourner l'original et deux copies du document rempli au Registrariat – Admission dans les plus brefs délais. **Ce document ne constitue pas une attestation d'expérience.** Notez que chaque direction de programme a la liberté d'exiger ou non le dépôt de rapports.

Nom de famille à la naissance

Prénom usuel

Date de naissance

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jour	Mois	Année

Début des études

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Hiver	Été	Automne	Année

À REMPLIR PAR LE RÉPONDANT

Nom de famille

Prénom

Vous avez connu ce candidat alors que vous étiez :

- Directeur de recherche
- Directeur de programme
- Professeur (plusieurs cours)
- Professeur (un cours)
- Supérieur immédiat
- Supérieur hiérarchique
- Autre : _____

Vous avez connu ce candidat alors qu'il était :

- Assistant de recherche
- Assistant universitaire
- Étudiant diplômé
- Étudiant
- Employé
- Autre : _____

Vous connaissez ce candidat depuis :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
An(s)	Mois

Veillez donner votre opinion sur le candidat en cochant la case correspondant au facteur d'appréciation considéré.

	Passable	Bon	Très bon	Excellent	Connaissance insuffisante du candidat
Connaissances acquises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Application	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétence professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugement et maturité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Originalité et imagination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarté d'expression orale et écrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitudes générales à la recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appréciation globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez ajouter ci-dessous les renseignements supplémentaires que vous jugez utiles relativement aux aptitudes et aux capacités du candidat à mener à bonne fin des études avancées, et à poursuivre des travaux de recherche.

Veillez noter que le candidat pourra, sur demande, consulter ce rapport, et sur demande écrite, en obtenir une copie du Registrariat lorsque la décision d'admission aura été rendue.

Signature du répondant _____

Institution _____ Date _____

Veillez retourner l'original et deux copies directement et rapidement à :

Registrariat – Admission
 Université du Québec à Montréal
 CP 6190 SUCC CENTRE-VILLE
 MONTRÉAL QC H3C 4N6
 CANADA

