

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](http://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](http://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 135\$ 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](http://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 du formulaire de demande d'admission;
- une copie certifiée conforme 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](http://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](http://www.etudier.uqam.ca/exigences-programmes-2e-3e-cycles));
- Joint 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 de 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](http://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)

Pays de naissance

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

Ind. régional

Numéro

Téléphone - autre

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

Premières Nations ou Inuit

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](http://www.etudier.uqam.ca/dates))

HIVER : **15 septembre**

Nous suggérons aux candidats étrangers de déposer leur demande d'admission **avant le 1<sup>er</sup> février pour le trimestre d'automne et avant le 1<sup>er</sup> 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](http://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



## À REMPLIR PAR LE CANDIDAT AUX PROGRAMMES DE 2<sup>e</sup> ET 3<sup>e</sup> 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 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

## À REMPLIR PAR LE CANDIDAT AUX PROGRAMMES DE 2<sup>e</sup> ET 3<sup>e</sup> 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 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

**Veuillez 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"/>

Veuillez 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.

---



---



---

Veuillez 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 \_\_\_\_\_

**Veuillez 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<sup>e</sup> ET 3<sup>e</sup> 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 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

# LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (L.R.Q., CHAPITRE A-2.1)

- Conformément aux stipulations de l'article 65 de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, l'UQAM vous informe, par la présente, que les renseignements nominatifs qu'elle vous demande de lui communiquer de même que ceux qu'elle consignera à votre dossier par la suite sont confidentiels. Ils serviront à la gestion de vos études et de votre participation à divers organismes de l'UQAM par les personnes habilitées à le faire aux termes du Règlement sur la confidentialité des renseignements nominatifs que l'on peut se procurer au Secrétariat des instances de l'UQAM.
- Les renseignements recueillis à l'occasion de votre admission ont un caractère obligatoire et quiconque refuse de les fournir ne peut être admis à l'UQAM.
- Vous pouvez vous prévaloir du droit à l'accès à votre dossier au Registrier et dans l'unité de rattachement de votre programme, aux heures d'ouverture des bureaux et en présence d'un membre du personnel de l'unité. La loi vous assure également le droit de rectification d'un renseignement versé à votre dossier. Avant d'exercer ces droits en vertu des

dispositions de cette loi, il est suggéré de vous adresser au responsable de la tenue des dossiers. Au besoin, on peut adresser une requête au Secrétariat général, à titre de responsable, à l'UQAM, de l'application de la loi, pavillon Athanase-David, local D-4600.

- L'apposition de votre signature à l'endroit prévu à cet effet sur le formulaire de demande d'admission exprime votre consentement à la transmission de votre adresse, de votre numéro de téléphone, de votre date de naissance et de l'identification de votre programme ou de votre statut à des organismes ou à des personnes qui nous en font la demande aux fins spécifiques libellées au verso.
- Le consentement ci-dessus évoqué est révoquant en tout temps au moyen de la déclaration d'opposition ci-jointe.
- Quiconque désire s'opposer à la transmission d'éléments d'information, sous l'une ou l'autre des rubriques mentionnées au verso, doit remplir la déclaration d'opposition et joindre celle-ci lors du dépôt du formulaire de demande d'admission.



## Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., chapitre A-2.1)

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

NE PAS ENVOYER CETTE DÉCLARATION  
S'IL N'Y A PAS D'OPPOSITION

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province / pays \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Code permanent  
(à l'usage de l'UQAM)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance

Jour			Mois			Année													

Signature \_\_\_\_\_

Date

Jour			Mois			Année													

### Déclaration d'opposition

Par la présente, je m'oppose à la transmission, le cas échéant, de mon adresse, de mon numéro de téléphone, de ma date de naissance, de l'identification de mon programme, de mon code permanent ou de mon statut.

#### (COCHEZ)

- a à une association étudiante reconnue par l'UQAM, aux fins de permettre à une telle association, de m'identifier ou de communiquer avec moi;
- b aux Services à la vie étudiante, aux fins de constitution d'un répertoire électronique des étudiants de l'UQAM;
- c à un organisme gouvernemental ou paragouvernemental, ou à une entreprise, à des fins de recrutement de candidats en vue d'une offre d'emploi ou de diffusion d'information non commerciale;
- d au collège où j'ai terminé mes études, à des fins statistiques;
- e à une corporation ou un à organisme professionnel, à des fins d'inscription à cette corporation ou à cet organisme;
- f à la Fondation de l'UQAM, aux fins de lui permettre de communiquer avec moi;

- g à une association des diplômés aux fins de lui permettre de communiquer avec moi;
- h dans le cas des étudiants non québécois, à l'assureur offrant une couverture médicale, au gouvernement canadien, au gouvernement du Québec, à l'organisme subventionnaire ou aux représentants accrédités du gouvernement en cause, aux fins de confirmer mon statut;

#### et, outre les renseignements indiqués ci-dessus,

- i à un organisme subventionnaire, aux fins de repérage de candidats à l'attribution d'une bourse ou de confirmation de mon régime d'études;
- j à un chercheur, membre de l'UQAM, aux fins d'une recherche nécessaire à la poursuite de ses travaux; je m'oppose aussi à la transmission de tout autre renseignement d'identité nécessaire à l'objet de la recherche.



