

**AUX PERSONNES SOUHAITANT S'INSCRIRE AU COURS « SOINS DE PLAIES » (SSN30405), OFFERT AU CAMPUS DE RIMOUSKI.**

### INFORMATIONS CONCERNANT L'ADMISSION – HIVER 2024

#### ***Exigence à l'admission***

La personne qui souhaite déposer une demande d'admission doit être titulaire d'un diplôme d'études collégiales (DEC) en Soins infirmiers, être membre en règle de l'Ordre des infirmiers et infirmières du Québec (OIIQ) et avoir obtenu une cote de rendement minimale de 22 au collégial. Pour prendre connaissance des conditions d'admission, [cliquer ici](#).

#### ***Dépôt d'une demande d'admission***

Pour déposer votre candidature, veuillez remplir le formulaire d'admission et nous le faire parvenir en suivant les instructions indiquées sur celui-ci.

Notez qu'un nombre minimum d'inscriptions est requis pour le démarrage de ce cours. Un courriel vous sera acheminé dès que ce nombre sera atteint. Votre dossier sera ensuite transmis au bureau du registraire aux fins d'analyse par le comité de sélection.

Une fois que votre demande d'admission sera saisie au bureau du registraire, vous recevrez les codes d'accès vous permettant de consulter, en ligne, votre dossier personnalisé sur « Mon dossier » (suivi d'admission, inscription, finances, impôts, relevés de notes, horaire des cours, etc.). Votre décision d'admission vous sera transmise par courriel.

#### ***Informations sur le cours***

Ce cours vise le personnel infirmier du CISSS-BSL. Son contenu sera adapté à leur contexte de travail (matériel utilisé, protocoles en place, règles de soins infirmiers, programme de prévention des lésions de pression, soins de la peau et des plaies, etc.)

Volet théorique : À distance en mode synchrone  
Mercredis soirs, du 24 janvier au 24 avril 2024, de 18h30 à 21h30.

Période de lecture : 4 au 8 mars 2024 (pas de cours).

Volet pratique : En présence, atelier laboratoire à l'UQAR, campus de Rimouski.  
Une date sera précisée ultérieurement.

**IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

CODE PERMANENT DU MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION		CODE PERMANENT DE L'UQAR (le cas échéant)	
NOM		PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	SEXE	VILLE DE NAISSANCE	N <sup>o</sup> ASS. SOC. CANADIEN

Féminin Masculin Non binaire

Parent 1	Mère	Nom de famille
	Père	Prénom
	Autre	

Parent 2	Mère	Nom de famille
	Père	Prénom
	Autre	

**STATUT AU CANADA**

1	Citoyen canadien	5	Réfugié	SI VOUS N'ÊTES PAS CITOYEN CANADIEN, INDIQUEZ VOTRE CITOYENNETÉ
2	Résident permanent du Canada	6	Indien du Canada	
3	Permis de séjour pour étudiant/Visa étudiant	7	Stagiaire avec permis de travail	
4	Visa diplomatique	8	Permis spécial du ministère	
		9	Visiteur (moins de 6 mois aux études)	

Langue maternelle (première langue apprise et encore comprise)	1	Français	2	Anglais	3	Autre
Langue d'usage (principalement utilisée au cours des trois dernières années)	1	Français	2	Anglais	3	Autre

**ADRESSE DE CORRESPONDANCE**

No CIVIQUE	RUE	APPARTEMENT	INDICATIF RÉGIONAL '-uV ) - 'u/O'h=\V-
MUNICIPALITÉ	CASE POSTALE	INDICATIF RÉGIONAL '-uV ) - 'u/O'h=\V-	
PROVINCE / PAYS	CODE POSTAL	COURRIEL (OBLIGATOIRE)	*Attention à l'orthographe lors de la saisie*

**ADMISSION DEMANDÉE**

PROGRAMME	CODE
CENTRE D'ADMISSION	TRIMESTRE D'ADMISSION

**BASE D'ADMISSION**
**ÉTUDES COLLÉGIALES (DEC) (voir pièces requises en p.3)**

TITRE DU DEC OBTENU	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	ANNÉE
---------------------	------------------------	-------

OU

**ÉTUDES UNIVERSITAIRES (voir pièces requises en p. 3)**

ET/OU

**EXPÉRIENCE (voir pièces requises en p.3)**
**INSCRIPTION AUX COURS**

SIGLE	TITRE DU COURS
-------	----------------

LIEU D'ENSEIGNEMENT

HORAIRE PRESSENTI DES COURS (SOUS RÉSERVE DE LA DISPONIBILITÉ DES RESSOURCES)

## CONDITIONS D'ABANDON ET SIGNATURE

Signature

Date

## ESPACE RÉSERVÉ AU MODULE

Le module autorise l'inscription d'étudiants libres en formation continue dans le ou les cours mentionnés plus haut :

Signature du responsable ou de la responsable du programme

Date

Commentaires

## AUTORISATIONS ET SIGNATURE

1. J'autorise les établissements d'enseignement que j'ai fréquentés ainsi que le ministère responsable de l'éducation au gouvernement du Québec à transmettre mes résultats scolaires nécessaires à l'évaluation de mon dossier à l'UQAR, directement ou par l'entremise du Bureau de coopération interuniversitaire (BCI).
2. J'autorise 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 ministère responsable de l'éducation au gouvernement du Québec.
3. J'autorise l'UQAR à transmettre au Bureau de coopération interuniversitaire (BCI) les renseignements nécessaires à la gestion de mon dossier d'admission et à la production de statistiques.
4. J'autorise l'UQAR à transmettre les renseignements nécessaires à la création et à la validation du code permanent au ministère responsable de l'éducation au gouvernement du Québec.
5. J'autorise l'UQAR à transmettre aux autres établissements d'enseignement où j'ai déposé une demande d'admission tout résultat obtenu à l'UQAR et, pour fins de statistiques, à transmettre les décisions relatives à mon admission à l'établissement où j'ai complété mes études.
6. J'autorise le ministère responsable de l'immigration au gouvernement du Québec à transmettre la confirmation de la délivrance d'un certificat d'acceptation du Québec (CAQ) à mon nom à l'UQAR, s'il y a lieu.
7. J'autorise l'UQAR à transmettre aux ministères responsables de l'immigration aux gouvernements du Québec et du Canada, aux ministères et aux organismes concernés, au Canada ou ailleurs, de mêmes qu'aux organismes qui dispensent des subventions ou de l'aide financière, les renseignements nécessaires à la gestion de mon dossier d'admission, des programmes d'aide financière et de bourses ainsi qu'aux fins de confirmation de mon statut.
8. J'autorise l'UQAR à transmettre les renseignements personnels à mon sujet aux corporations professionnelles, à des fins d'inscription auprès de celles-ci, s'il y a lieu.
9. J'autorise l'UQAR à transmettre aux Services à la communauté étudiante, les renseignements nécessaires aux fins de recrutement pour tous les services de recherche d'emploi et de stages.
10. Je m'engage à acquitter les droits d'admission de CA. De plus, à la suite de mon admission, je m'engage à acquitter tous les droits de scolarité et autres frais qui seront portés à mon compte étudiant pour chaque inscription à l'UQAR, selon les modalités et dans les délais prescrits aux règlements. Si je ne respecte pas ces engagements, je comprends et j'accepte que l'UQAR communique à une agence de recouvrement, et aux bureaux de crédit, les renseignements relatifs à mon identité ainsi que ceux relatifs à ma dette envers elle.

J'accepte les conditions et modalités énoncées ci-dessus.

Signature

Date

## PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

L'UQAR vous informe que les renseignements personnels qu'elle vous demande de fournir sur votre demande d'admission, de même que ceux que vous communiquerez par la suite, sont confidentiels en vertu de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Les renseignements personnels serviront à la gestion de votre cheminement académique et à votre participation à diverses instances de l'UQAR.

Je déclare avoir pris connaissance de l'information contenue dans la présente concernant la protection des renseignements personnels, et :

j'accepte

je refuse

que l'UQAR transmette mes renseignements personnels à la Fondation de l'UQAR (incluant les services aux diplômés) aux fins de communication et de sollicitation.

## PIÈCES REQUISES EN PLUS DU FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION DÛMENT REMPLI ET DU FORMULAIRE DE PAIEMENT DES FRAIS D'ADMISSION

**Vous devez faire parvenir vos formulaires complétés et les pièces requises à:**

### **\* AVIS IMPORTANT \***

Nous vous prions d'envoyer votre formulaire de demande d'admission par voie électronique et d'acquitter vos frais d'admission par carte de crédit. Communiquez avec nous si vous êtes dans l'impossibilité de le faire afin que nous vous proposons une voie alternative.

Seules les demandes accompagnées du paiement seront traitées.

#### **POLITIQUE RELATIVE À LA MAÎTRISE DU FRANÇAIS AU PREMIER CYCLE**

La candidate ou le candidat qui ne peut faire la preuve de ses compétences linguistiques en français selon les critères de la "Politique relative à la maîtrise du français au premier cycle" devra se soumettre à un test de français de l'UQAR, après avoir reçu une convocation à cet effet. En cas d'échec au test, un cours de français fonctionnel sera exigé au trimestre suivant.

## PAIEMENT DES FRAIS D'ADMISSION

Nom de la personne étudiante : \_\_\_\_\_

Prénom de la personne étudiante : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Code permanent : \_\_\_\_\_  
(aaaa-mm-jj)

Type de carte : \_\_\_\_\_ (Ex. : Master Card, VISA)

Nom du titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

Numéro de la carte (16 chiffres) : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_ Code de sécurité (à l'endos de la carte) : \_\_\_\_\_  
(mm-aaaa) (999)

Montant de la transaction : \_\_\_\_\_ \$

*\* Ce montant peut être sujet à une majoration selon les frais d'admission en vigueur lors du démarrage de la cohorte.*

Signature : \_\_\_\_\_

**Espace réservé à l'UQAR**