

Reconnaissance des acquis pour les élèves expérimentés

Demande d'évaluation par un processus d'équivalence de crédits pour un cours de 11^e et de 12^e année

Directives : veuillez remplir ce formulaire et le remettre à la direction de l'école secondaire.			
1-Renseignements sur l'élève			
Nom de famille:	Prénom:	MIN/NISO:	Année d'étude:
Date de naissance :	Nom de l'école :		
2-Renseignements sur les cours			
Je souhaite que mon éducation, mes formations réussies et mes autres expériences soient évaluées par un processus d'équivalence de la reconnaissance des acquis. Je crois que mes diplômes et mes autres expériences fournissent les preuves nécessaires de mes acquis et démontrent que je rencontre les exigences des attentes des programmes-cadres de l'Ontario pour chacun des cours suivants :			
Titre du cours	Type de cours	Année du cours/niveau	Code du cours

3-Preuves et document à soumettre

Je sais que mes preuves d'acquis et mes autres expériences seront évaluées de manière alignée aux attentes des programmes-cadres ciblés. Je sais aussi qu'un maximum de dix (10) crédits peut être accordé dans les processus de revendication et d'équivalences de crédits combinés pour des cours de 11^e et de 12^e année.

Je présente les preuves et les documents suivants pour démontrer que je suis qualifiée ou qualifié pour un processus d'équivalence de crédits :

- un ou des relevé(s) de notes d'un ou des établissement(s) d'éducation postsecondaire (p. ex. : collèges, universités ou autres établissements semblables);
- un ou des relevé(s) de notes d'écoles secondaires/de conseils scolaires;
- une ou des preuve(s) de programmes d'éducation et de formations (p. ex. : certificat de formation en apprentissage);
- des documents provenant d'un ou des employeur(s), antérieurs ou actuels, fournissant des précisions quant aux connaissances, compétences et habiletés requises pour réaliser les tâches reliées à cet ou ces emploi(s);
- des documents provenant d'une superviseure ou d'un superviseur pour du ou des travaux de bénévolat que vous avez effectués, qui précisent les connaissances, les compétences et les habiletés requises pour réaliser les tâches de ce ou ces travaux;

4-Signatures

J'ai passé en revue les attentes des programmes-cadres pour chaque cours visé dans ma demande pour une évaluation d'équivalence de crédits.

Je sais que le comité d'école/du conseil scolaire examinera ma demande.

Signature de l'élève expérimenté : _____ Date : _____

Signature de la direction d'école : _____ Date : _____

5- Section réservée à l'administration

Date de réception de la demande : _____
(jj-mm-aaaa)

Date de fin du processus d'équivalence de crédits : _____
(jj-mm-aaaa)

Conformément à l'article 29(2) de la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée*, les renseignements personnels demandés par l'entremise de ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'éducation*, L.R.O. 1990, chap. E.2. Ils permettront de procéder à la demande faite par l'élève expérimenté de l'évaluation de crédits pour des cours de 11^e et 12^e années dans le cadre d'une reconnaissance des acquis. Ces renseignements ne seront utilisés que pour les fins pour lesquelles ils ont été recueillis ou à des fins compatibles. Pour toute question relative à la collecte de ces renseignements, prière de vous adresser à la coordonnatrice pour l'accès à l'information et la protection de la vie privée à demandevieprivée@csviamonde.ca . Pour de l'aide avec l'accessibilité, merci d'envoyer votre message à accessibilité@csviamonde.ca.

Distribution : Original – Dossier scolaire de l'élève, Copie – Élève expérimenté