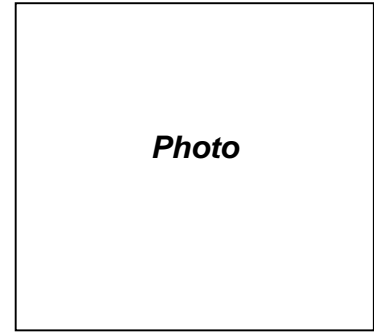




INSTITUT DE FORMATION THÉOLOGIQUE DE MONTRÉAL
 2065, rue Sherbrooke Ouest
 Montréal QC H3H 1G6



Photo

DEMANDE D'ADMISSION

Étudiants en provenance de l'étranger

ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES S.V.P.

Renseignements personnels

Nom _____ Prénom _____

Matricule (I.F.T.M.) _____

1. **Date de naissance** / / **Code permanent** _____ **Sexe** F M
J J / M M / A A

2. **Lieu de naissance** Québec (municipalité) : _____
 Ailleurs au Canada (province) : _____ À l'étranger (pays) : _____

3. **Statut légal au Canada** : Citoyen canadien Résident permanent Immigrant Visiteur Diplomate
 Vous êtes récemment arrivé(e) au Canada ? :

Avez-vous un C.A.Q. (Certificat d'acceptation du Québec)? Non Oui Valable jusqu'au? / /
J J M M A A

Vous êtes entré(e) au Canada avec un **permis d'études?** un **permis de travail?** Validité? / /
J J M M A A

4. **N.A.S.** (Numéro d'assurance sociale afin d'émettre les reçus pour fins fiscales, s'il y a lieu): _____|_____|_____

5. **Nom et prénom du père** _____ **Nom et prénom de la mère** _____

6. **Langue maternelle** : Français Anglais Autre _____
 Langue(s) couramment utilisée(s) : Français Anglais Autre : _____

7. Résidence permanente

Numéro _____ Rue _____ Appartement _____

Municipalité _____ Province _____

Pays _____ Code postal _____ **Courriel** (obligatoire) _____

Téléphone résidence (_____) _____ **Téléphone travail** (_____) _____

Téléphone cellulaire (_____) _____ **Téléphone paget** (_____) _____

Personne à contacter en cas d'urgence _____ Téléphone (_____) _____

8 Statut

Interne: Séminariste **Externe :** Laïc Prêtre séculier Diacre permanent
 Scolastique Scolastique Prêtre religieux Candidat au diaconat permanent

Si séminariste **Diocèse d'appartenance :** _____

Si scolastique ou prêtre religieux **Communauté religieuse :** _____

Nom du supérieur immédiat : _____

Adresse pour la facturation : _____

Si laïc, diacre permanent ou prêtre séculier

Diocèse d'appartenance :

Paroisse :

Fraternité, Institut ou Groupe d'appartenance (s'il y a lieu) :

Nom et adresse du responsable (s'il y a lieu) :

9. Études antérieuresDiplôme d'études secondaires obtenu : oui nonDiplôme d'études professionnelles obtenu (s'il y a lieu) : oui non

Nom de l'institution fréquentée _____

Titre exact (si possible) du diplôme obtenu : _____ Années de _____ à _____

Diplôme d'études universitaires obtenu : oui non

Nom de l'institution fréquentée _____

Titre exact (si possible) du diplôme obtenu : _____ Années de _____ à _____

Autres études :

Nom de l'institution fréquentée _____

Titre exact (si possible) du diplôme obtenu : _____ Années de _____ à _____

10. Choix de programme

- Maîtrise en théologie pastorale (M. Div.)
- Baccalauréat en théologie (B. TH.)
- Majeure en philosophie
- Majeure en théologie
- Certificat en philosophie
- Certificat en théologie
- Certificat en pastorale

- Certificat en pastorale familiale
- Certificat en spiritualité
- Microprogramme
- Autre : _____

11. Statut étudiant
 Régulier à temps plein
 Régulier à temps partiel
 Étudiant libre
 Auditeur libre

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise l'Institut de formation théologique de Montréal à vérifier l'exactitude des documents annexés à cette demande d'admission.

Signature de l'étudiant(e) _____ Date _____

Signature du responsable des études _____ Date _____

Réservé à l'administration

Demande d'admission reçue le : _____ Inscription faite le : _____

Frais d'admission de 85\$ payés Frais de dossier d'immigration de 100\$ payés Date : _____Certificat de naissance ou de baptême : à venir reçu Photos : à venir reçuRelevés de notes : à venir reçu Passeport: à venir reçuC.A.Q.: à venir reçu Vérification Date limite : _____ Permis d'études: Vérification Date limite : _____Test de français: TFI résultat : _____/990 Maîtrise du français réussi Dispensé Test à faire