

Si laïc, diacre permanent ou prêtre séculier/Lay person or deacon

Diocèse/Diocese or Denomination :

Paroisse/Parish or Church :

Curé/Pastor :

Études antérieures/Previous Studies**Diplôme d'études secondaires** (DES/High School diploma) obtenu/obtained : oui/yes non/no**Diplôme d'études professionnelles** (DEP) obtenu (s'il y a lieu)/Trade School Diploma : oui/yes non/no

Institution fréquentée/High School _____

Années/Years de/from _____ à/till _____

Diplôme d'études collégiales (DEC) obtenu/Cegep degree : oui/yes non/no

Institution fréquentée/Cegep Name _____

Années/Years de/from _____ à/till _____

Diplôme d'études universitaires obtenu/University degree : oui/yes non/no

Nom de l'université/University's Name _____

Titre exact du diplôme obtenu/Degree : _____

Années/Years de/from _____ à/till _____

Choix de programme/Programme's Choice

- Maîtrise en théologie pastorale/Master's degree in Pastoral Studies
 Diplôme d'études supérieures spécialisées en pastorale (D.E.S.S.)/Post graduate Pastoral Studies Diploma
 Maîtrise en théologie chrétienne/Master's degree in Christian Theology (M. Th.)
 Baccalauréat civil en théologie (B. Th.)/ Civil Bachelor's Degree in Theology (B. Th.)
 Baccalauréat en théologie (Études chrétiennes)
 Certificat en pastorale/Pastoral Studies Certificate
 Certificat en pastorale familiale/ Certificate in Pastoral Studies (Family orientation)
 Certificat en philosophie/Certificate in Philosophy
 Certificat en théologie/Certificate in Theology
 Certificat en études bibliques/Certificate in Bible Studies
 Certificat en spiritualité/Certificate in Spirituality
 Autre/Other : _____

Statut/Status Régulier à temps plein/Full time Étudiant libre/Special student Régulier à temps partiel/Part Time Auditeur libre/Auditor

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. J'autorise également le ministère de l'Éducation du Québec ainsi que tout établissement indiqué à la section « Études antérieures » de la présente demande à transmettre à l'Institut de formation théologique de Montréal une copie de mes résultats scolaires. ***I declare that all information is correct and I authorize the Institut de formation théologique de Montréal to verify the accuracy of my transcripts and other documents***

Signature _____ Date _____

Registraire/Registrar _____ Date _____

Réservé /Reserved

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

Frais d'admission de 50\$ à venir payés Date : _____Certificat de naissance ou de baptême : à venir reçuRelevés de notes/Transcript : à venir reçuPhotos /Pictures: à venir reçu**Test de français:** Réussi Dispensé Test à faire**English Test:** Passed Failed Test to be done

