

DEMANDE DE CORRECTION D'IDENTIFICATION



IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

Nom inscrit au dossier : _____ Prénom inscrit au dossier : _____
Prénom souhaité : _____ **OU**
Nom officiel : _____ Prénom officiel : _____
Matricule : _____ No. de programme : _____ Session : _____

DESCRIPTION DE LA SITUATION

Signature de l'étudiant _____ Date _____

APPROBATION

Signature de l'encadrement scolaire _____ Date _____

Une fois complété, veuillez svp envoyer votre formulaire à registraire@cvm.qc.ca