

**Vos renseignements seront protégés en tout temps...**

Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu de la Loi de l'Université d'Ottawa. Cette information est recueillie pour des fins de recrutement, d'admission, d'inscription, de remise de diplôme, de suivi, d'administration et pour toutes autres activités reliées aux programmes et aux services offerts par l'Université. Vos renseignements seront protégés en tout temps conformément à la Loi sur l'accès à l'information et sur la protection de la vie privée. Si vous avez des questions, veuillez consulter l'adresse suivante : <http://web5.uottawa.ca/admingov/confidentialite.html> ou contactez par écrit la vice-rectrice à la gouvernance à [laipvp@uottawa.ca](mailto:laipvp@uottawa.ca) ou écrire à :

Coordonnateur de l'accès à l'information  
a/s Cabinet de la vice-rectrice à la gouvernance  
Université d'Ottawa  
Ottawa ON K1N 6N5

**At all times your personal information will be protected...**

*Your personal information is collected under the authority of the University of Ottawa Act. It is collected for the purposes of recruitment, admission, registration, progression, graduation, administration, and other activities related to the University's programs and services. At all times it will be protected in accordance with the Freedom of Information and Protection of Privacy Act. If you have questions, please refer to <http://web5.uottawa.ca/admingov/privacy.html> or contact the Vice-President, Governance at [fippa@uOttawa.ca](mailto:fippa@uOttawa.ca) or in writing at:*

*Freedom of Information Co-ordinator  
c/o Office of the Vice-President, Governance  
University of Ottawa  
Ottawa, Ontario, K1N 6N5*

**MODIFICATION / ANNULATION D'INSCRIPTION**  
(ÉTUDES DE 1<sup>er</sup> CYCLE)

**MODIFICATION / CANCELLATION OF REGISTRATION**  
(UNDERGRADUATE STUDIES)

- AFIN DE FACILITER ET ACCÉLÉRER LE PROCESSUS DE REMBOURSEMENT (S'IL Y A LIEU), VEUILLEZ INSCRIRE LES DONNÉES PRÉCISES ET COMPLÈTES ET SIGNER LE FORMULAIRE.  
- N'ÉCRIREZ PAS DANS LES CASES OMBRÉES.

- IN ORDER TO EXPEDITE THE PROCESSING OF ANY APPLICABLE REFUNDS (IF ANY), PLEASE PROVIDE COMPLETE AND ACCURATE DATA AND SIGN THE FORM.  
- DO NOT WRITE IN SHADED AREAS.

CETTE DEMANDE S'APPLIQUE À LA SESSION *THIS REQUEST APPLIES TO THE SESSION*  AUTOMNE FALL  HIVER WINTER  PRINTEMPS/ÉTÉ SPRING/SUMMER  ÉTÉ SUMMER ANNÉE - YEAR N° D'ÉTUDIANT/E - STUDENT NO.

NOM DE FAMILLE - SURNAME PRÉNOMS - GIVEN NAMES

COURRIEL E-MAIL @uOttawa.ca

DONNÉES ACTUELLES - PRESENT DATA				NOUVELLES DONNÉES - NEW DATA			
FACULTÉ FACULTY							
DÉPARTEMENT DEPARTMENT							
GRADE POSTULÉ (PROGRAMME D'ÉTUDES) DEGREE SOUGHT (PROGRAM OF STUDIES)							
CLASSIFICATION	<input type="checkbox"/> TEMPS COMPLET FULL-TIME	<input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL PART-TIME		<input type="checkbox"/> TEMPS COMPLET FULL-TIME	<input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL PART-TIME		
ANNÉE YEAR	<input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> 1 <sup>st</sup>	<input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> 2 <sup>nd</sup>	<input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> 3 <sup>rd</sup>	<input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> 4 <sup>th</sup>	<input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> 1 <sup>st</sup>	<input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> 2 <sup>nd</sup>	<input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> 3 <sup>rd</sup>
CAMPUS							

**COURS À SUPPRIMER - COURSES TO BE DROPPED**

COTE DE COURS - COURSE CODE		SECTION	LABORATOIRE LABORATORY (LAB)	GROUPE DE DISCUSSION DISCUSSION GROUP (DGD)	FRÉQUENTATION ATTENDANCE *	REP. (✓)	RÉSERVÉ À LA FACULTÉ FOR FACULTY USE ONLY								
ALPHA	NUMÉRIQUE - NUMERICAL														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11					
<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>									

**COURS À AJOUTER - COURSES TO BE ADDED**

COTE DE COURS - COURSE CODE		SECTION	LABORATOIRE LABORATORY (LAB)	GROUPE DE DISCUSSION DISCUSSION GROUP (DGD)	FRÉQUENTATION ATTENDANCE *	REP. (✓)	RÉSERVÉ À LA FACULTÉ FOR FACULTY USE ONLY								
ALPHA	NUMÉRIQUE - NUMERICAL														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11					
<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>									

\* AUD = AUDITEUR - AUDITOR / HP = HORS-PROGRAMME - OUT OF PROGRAM / ADD = ADDITIONNEL AUX EXIGENCES - ADDITIONAL TO REQUIREMENTS

**INTERRUPTION TEMPORAIRE DES ÉTUDES** TEMPORARY INTERRUPTION OF STUDIES COCHER CETTE CASE SEULEMENT SI VOUS AVEZ SUPPRIMÉ TOUS VOS COURS ET DÉSIREZ INTERROMPRE VOS ÉTUDES AU PROGRAMME INDICQUÉ CI-DESSUS POUR UNE PÉRIODE DE MOINS DE 24 MOIS.  
CHECK THIS BOX ONLY IF YOU HAVE DROPPED ALL YOUR COURSES AND WISH TO INTERRUPT YOUR STUDIES IN THE PROGRAM INDICATED ABOVE FOR A PERIOD OF LESS THAN 24 MONTHS.

À QUELLE SESSION PRÉVOYEZ-VOUS REPRENDRE VOS ÉTUDES? FOR WHICH SESSION DO YOU EXPECT TO RESUME YOUR STUDIES?  AUTOMNE FALL  HIVER WINTER  PRINTEMPS/ÉTÉ SPRING/SUMMER  ÉTÉ SUMMER ANNÉE - YEAR

**RETRAIT DU PROGRAMME** WITHDRAWAL FROM THE PROGRAM COCHER CETTE CASE SEULEMENT SI VOUS AVEZ SUPPRIMÉ TOUS VOS COURS ET DÉSIREZ INTERROMPRE VOS ÉTUDES POUR UNE PÉRIODE DE PLUS DE 24 MOIS. DANS CE CAS, UNE NOUVELLE DEMANDE D'ADMISSION SERA NÉCESSAIRE POUR UN RETOUR AUX ÉTUDES À L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA.  
CHECK THIS BOX ONLY IF YOU HAVE DROPPED ALL YOUR COURSES AND WISH TO INTERRUPT YOUR STUDIES FOR A PERIOD OF MORE THAN 24 MONTHS. IN THIS CASE, A NEW APPLICATION FOR ADMISSION FORM WILL BE REQUIRED TO RESUME STUDIES AT THE UNIVERSITY OF OTTAWA.

INTERRUPTION OU RETRAIT INTERRUPTION OR WITHDRAWAL VO  VOLONTAIRE VOLUNTARY M  MALADIE ILLNESS DF  DIFFICULTÉS FINANCIÈRES FINANCIAL DIFFICULTIES CO  CHANGEMENT D'ORIENTATION CHANGE OF DIRECTION RP  RAISONS PERSONNELLES PERSONAL REASONS

INTERRUPTION / RETRAIT EN VIGUEUR LE INTERRUPTION / WITHDRAWAL EFFECTIVE ON DF  SUR DEMANDE DE LA FACULTÉ AT REQUEST OF THE FACULTY DU  SUR DEMANDE DE L'UNIVERSITÉ AT REQUEST OF THE UNIVERSITY

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS ET COMPLÈTES ET JE SAIS QUE LE DROIT AU REMBOURSEMENT EST RÉGI PAR LE CALENDRIER UNIVERSITAIRE AU SITE WEB DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA. J'AI LU ET COMPRIS LA DOCUMENTATION EXPLIQUANT QUE MES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SERONT PROTÉGÉS EN TOUT TEMPS CONFORMÉMENT À LA LOI SUR LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE ET SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION.

ANNÉE - YEAR    MO.    JR - DAY	ANNÉE - YEAR    MO.    JR - DAY
(DÉPARTEMENT) SIGNATURE (DEPARTMENT)	(FACULTÉ) SIGNATURE (FACULTY)

ANNÉE - YEAR    MO.    JR - DAY (ÉTUDIANT/E) SIGNATURE (STUDENT)