

Renseignements personnels (À l'usage exclusif du ministère - Ne sera pas accessible à la Commission de sélection de la BESO ou aux comités de sélection.)

Renseignements personnels de base
Numéro d'assurance sociale

Date de naissance :

Jour Mois Année

Sexe :
☐ Homme ☐ Femme

Prénom :

Nom de famille :

Adresse permanente au Canada
Rue (numéro et rue), route rurale ou case postal :

Appartement :

Ville, village ou bureau de poste :

Province :

Code Postal :

Indicatif régional et numéro de téléphone :

Adresse postale à compter de mai 2012 (L'adresse de votre département n'est pas acceptable)

**Votre adresse postale est-elle la même
que votre adresse permanente?**
☐ Oui ☐ Non

Si «Oui», allez à la section «Autres renseignements personnels», ci-dessous. Si «Non», remplissez la section ci-dessous.

Rue (numéro et rue), route rurale ou case postale :

Appartement :

Rue, route rurale, ou case postale :

Ville, village ou bureau de poste :

Province ou État :

Code de région :

Code postal :

Indicatif régional et numéro de téléphone :

Pays :

Autres renseignements personnels
Votre situation actuelle en matière de citoyenneté :
☐ Citoyenneté canadienne ☐ Résidence permanente ☐ Personne protégée ☐ Visa de résident temporaire - permis d'études

Si vous avez sélectionné résidence permanente, personne protégée ou visa de résident temporaire - permis d'études, veuillez inscrire la date d'octroi de résidence ci-dessous :

Date d'octroi du statut de résidence :

Jour Mois Année

Numéro d'immatriculation scolaire de l'Ontario, si le ministère de l'Éducation vous en a assigné un :

Préférence pour la correspondance
Dans quelle langue désirez-vous correspondre?
☐ Anglais ☐ Français

Désirez-vous recevoir du courrier électronique au sujet de la situation de votre demande ? ☐ Oui ☐ Non

Adresse de courriel :

Divulgaration de vos renseignements

Si vous souhaitez que le ministère divulgue des renseignements de votre dossier BESO à toute autre personne que vous-même (p. ex., parents, conjoint), vous devez remplir la présente section. L'autorisation n'est valide que pendant l'année d'études 2012-2013.

Prénom :

Nom de famille :

Date de naissance :

Jour Mois Année

Prénom :

Nom de famille :

Date de naissance :

Jour Mois Année

Nom de l'étudiante
ou de l'étudiant :

Numéro d'étudiant :

Situation actuelle
1. Fréquentez-vous actuellement une école postsecondaire?
☐ Oui ☐ Non Si « Non », allez à la question 3b

2. Fréquentez-vous actuellement une école postsecondaire de l'Ontario?
☐ Oui Si « Oui », allez à la question 3a ☐ Non Si « Non », allez à « Études projetées » ci-dessous.

3.a) Quelle type d'école fréquentez-vous (si vous êtes actuellement inscrit à une école postsecondaire)?
☐ Université
☐ Collège - mon programme mène à un grade de premier cycle
☐ Autre

3.b) Avez-vous obtenu ou obtiendrez-vous un grade d'une université de l'Ontario du 16 nov. 2010 au 16 nov. 2011?
☐ Oui ☐ Non

Si Oui, indiquez le nom de l'université :

Études projetées

Nom de l'université que vous prévoyez fréquenter?

Division :

Code de la discipline :

Nom de la discipline :

Niveau des études projetées pour
2012-2013:

☐ Maîtrise-1^{re} année ☐ Maîtrise-2^e année ☐ Doctorat

Date prévue d'obtention du grade correspondant à vos études projetées (Cette date ne peut pas précéder décembre 2011) :

Mois

Année

Nombre de semestres :

☐ 1 semestre ☐ 2 semestres ☐ 3 semestres

Remarque: vous n'êtes pas admissible si vous suivez un programme d'un semestre .

Date prévue du début de vos études projetées :
☐ Mai 2012 ☐ Septembre 2012 ☐ Janvier 2013

Études actuelles

École postsecondaire que vous fréquentez actuellement :

Numéro d'étudiant à cette école :

Code de la discipline :

Nom de la discipline :

Niveau de vos études actuelles :

☐ Baccalauréat
☐ Maîtrise
☐ Doctorat
☐ Certificat/Diplôme/Autre/Aucun

Nom de l'étudiante ou de l'étudiant : _____ Numéro d'étudiant : _____

Études antérieures

Veillez fournir des renseignements sur toutes vos études antérieures. Commencez par vos études les plus récentes. Incluez les études faites au Canada et à l'étranger. Si vous avez fait d'autres études, veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous sur une feuille distincte et l'inclure dans votre trousse de demande BESO.

Avez-vous déjà fréquenté une école postsecondaire?

☐ Oui ☐ Non Si « Oui », veuillez remplir les renseignements sur la période d'études ci-dessous.

Période d'études

Nom de l'école postsecondaire : _____
Mois Année Mois Année

Période où vous avez fréquenté cette école : _____ au _____

Division : _____

Code de la discipline : _____ Nom de la discipline : _____

Niveau d'études :

☐ Baccalauréat ☐ Maîtrise ☐ Doctorat ☐ Certificat/Diplôme/Autre/Aucun

Avez-vous obtenu un grade universitaire? ☐ Oui ☐ Non Si « Oui », date d'obtention de votre grade universitaire : _____ Mois Année

Période d'études

Nom de l'école postsecondaire : _____
Mois Année Mois Année

Période où vous avez fréquenté cette école : _____ au _____

Division: _____

Code de la discipline : _____ Nom de la discipline : _____

Niveau d'études

☐ Baccalauréat ☐ Maîtrise ☐ Doctorat ☐ Certificat/Diplôme/Autre/Aucun

Avez-vous obtenu un grade universitaire? ☐ Oui ☐ Non Si « Oui », date d'obtention de votre grade universitaire : _____ Mois Année

BESO et autres bourses antérieures

Veillez indiquer si vous avez déjà reçu une des bourses mentionnées ci-dessous :

Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH) : ☐ Oui ► Nombre d'années où vous avez reçu la bourse : _____
☐ Non

Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie (CRSNG) : ☐ Oui ► Nombre d'années où vous avez reçu la bourse : _____
☐ Non

Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) : ☐ Oui ► Nombre d'années où vous avez reçu la bourse : _____
☐ Non

Bourse d'études supérieures de l'Ontario (BESO) : ☐ Oui ► Nombre d'années où vous avez reçu la bourse : _____
☐ Non

Bénéficierez-vous d'autres bourses en 2012-2013 dont la valeur totale de toutes les bourses dépasse 10 000 \$? ☐ Oui ☐ Non

Nom de l'étudiante
ou de l'étudiant :

Numéro d'étudiant :

Avis, autorisations, déclaration et signature de la candidate ou du candidat

Collecte et utilisation de renseignements personnels

Le ministère de la Formation et des Collèges et Universités (« ministère ») utilisera les renseignements personnels, notamment votre numéro d'assurance sociale, fournis dans le présent formulaire de demande, les documents à l'appui exigés et toute autre communication relative à votre demande de Bourse d'études supérieures de l'Ontario (« BESO ») ou à l'octroi d'une BESO, y compris toute demande antérieure de BESO et tout octroi antérieur d'une BESO, afin d'administrer et de financer le Régime de BESO. Le ministère peut recourir à des entrepreneurs, à des vérificateurs ou à d'autres tiers administrateurs à ces fins. La Commission de sélection du Régime de BESO (« Commission ») utilisera les pages 2 et 3 du présent formulaire de demande pour étudier votre demande et faire rapport au ministre de la Formation et des Collèges et Universités (« ministre ») à l'égard de l'octroi de la BESO. Un comité de sélection constitué par la Commission utilisera aussi cette partie pour évaluer votre demande.

L'administration comprend : la détermination de votre admissibilité à une BESO; la vérification de votre demande et de l'octroi de votre BESO; l'étude de toute demande de révision; le maintien et la vérification de votre dossier; la collecte de tout paiement excédentaire ou remboursement; l'application des lois mentionnées ci-dessous et des accords que vous aurez conclus avec le ministère; les rapports publics sur l'administration et le financement du Régime de BESO; la planification, la prestation, l'évaluation et la surveillance du Régime de BESO à l'égard de la qualité et de l'amélioration du contenu et de la prestation; les activités liées à la gestion des risques et des erreurs, aux vérifications et à l'évaluation de la qualité; les inspections et les enquêtes; l'analyse, l'évaluation et la recherche relatives aux politiques liées à tous les aspects du Régime. Le financement comprend : la planification, l'obtention et le versement des fonds du Régime.

Le ministère administre le Régime de BESO conformément à la *Loi sur le ministère de la Formation et des Collèges et Universités*, L.R.O. 1990, chap. M.19, dans sa forme modifiée; au *Règlement 772*, R.R.O. 1990, dans sa forme modifiée; au par. 14 (3) et l'art. 42.1 du *Règlement de l'Ontario 268/01*, dans sa forme modifiée; au par. 266.3(4) de la *Loi sur l'éducation*, L.R.O. 1990, chap. E.2, dans sa forme modifiée; et à la section 10.1 de la *Loi sur l'administration financière*, L.R.O. 1990, chap. F.12, dans sa forme modifiée. Veuillez adresser toute question concernant la collecte ou l'utilisation de ces renseignements au directeur, Direction de l'aide financière aux étudiantes et étudiants, ministère de la Formation et des Collèges et Universités, C.P. 4500, 189 Red River Road, 4^e étage, Thunder Bay (Ontario) P7B 6G9.

Autorisation de la candidate ou du candidat de la demande relative à la collecte et à la divulgation indirectes de renseignements personnels

- J'autorise sans restriction le ministère à recueillir, à utiliser et à divulguer auprès des entités suivantes les renseignements personnels à mon sujet qui sont utiles à l'administration et au financement du Régime de BESO : mon établissement admissible de l'Ontario ainsi que ses agents d'administration financière et ses vérificateurs; mes répondants scolaires; la Commission; mon comité de sélection; le Conseil de recherches en sciences humaines (CRSH); le Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie (CRSNG); les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC); les organismes mentionnés dans le présent formulaire de demande et d'autres organismes, notamment les organismes gouvernementaux canadiens et étrangers qui administrent des bourses d'études supérieures ou des prêts d'études; les entrepreneurs, les vérificateurs et les tiers administrateurs agissant pour le compte du ministère; le ministère des Services gouvernementaux et les agences de recouvrement dont il assure l'administration ou dont il retient les services; et les agences de renseignements sur les consommateurs.
- J'autorise sans restriction la Commission à recueillir, à utiliser et à divulguer auprès des entités suivantes les renseignements personnels à mon sujet qui sont utiles à l'étude de ma demande de BESO et à la préparation du rapport qu'elle remettra au ministre à l'égard de l'octroi de la BESO : le comité de sélection qu'elle nommera pour évaluer ma demande, le ministère et mes répondants scolaires.

Déclaration de la candidate ou du candidat

- J'ai fourni des renseignements complets et exacts dans le présent formulaire de demande et dans les documents à l'appui exigés.
- Je sais que je dois fournir tous les documents à l'appui exigés qui sont mentionnés dans ma demande ou que précise le ministère ou mon établissement admissible de l'Ontario à l'égard de mon admissibilité à une BESO.
- Je sais que les renseignements que je fournis seront confirmés et vérifiés et que le ministère peut aussi effectuer des inspections et des enquêtes.
- Je conserverai une copie de ma demande et de tous les documents à l'appui exigés au cas où je doive les produire aux fins d'une vérification, d'une inspection ou d'une enquête.
- J'aviserai sans délai et par écrit le ministère de tout changement dans les renseignements que j'ai fournis et de tout changement touchant mon admissibilité à une BESO, y compris le retrait de mon inscription à un programme admissible donné par un établissement admissible de l'Ontario, l'obtention d'une bourse du CRSNG, du CRSH ou des IRSC ou de toute autre bourse de plus de 10 000 \$, y compris une BESO en sciences et technologie, l'obtention d'un emploi de plus de 10 heures par semaine en moyenne et toute action en raison de laquelle le ministre pourrait refuser de m'accorder un certificat d'autorisation de prêt étudiant.
- Je sais que tout changement dans les renseignements que je fournis et tout changement découlant d'une vérification entraînera une réévaluation.
- Je sais que toute réévaluation de ma demande pourrait influencer sur mon admissibilité à une BESO et sur son montant. Sur demande du ministre, je rembourserai sans délai tout ou partie de ma BESO.

J'ai lu et compris la présente section, y compris l'avis de collecte, d'utilisation et de divulgation de mes renseignements personnels. Ma signature confirme mon consentement à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation indirectes de mes renseignements personnels et le fait que ma déclaration est complète et véridique.

Signature de la candidate
ou du candidat:

Date:

Consentement de la candidate ou du candidat à la divulgation de renseignements personnels (FACULTATIF)

(À l'usage exclusif du ministère - Ne sera pas accessible à la Commission de sélection ou aux comités de sélection de la BESO)

Par la présente, j'autorise le ministère à divulguer, aux personnes dont le(s) nom(s) figure(nt) dans ma demande BESO 2012-2013, les renseignements inscrits dans mon dossier de la BESO pour l'année d'études 2012-2013 et toutes les années d'études précédentes. Ce consentement ne s'applique qu'à l'année d'études 2012-2013. Je peux retirer mon consentement avant la fin de l'année d'études 2012-2013 en écrivant au directeur, Direction de l'aide financière aux étudiantes ou étudiants, ministère de la Formation et des Collèges et Universités, CP 4500, Thunder Bay, Ontario, P7B 6G9.

Signature de la candidate
ou du candidat:

Date: