



Aide financière aux étudiants des TNO

FORMULAIRE D – INSCRIPTION DE L'ÉTUDIANT

SECTION À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT

Prénom et nom de famille		
Date de naissance (AA-MM-JJ)	Numéro d'assurance sociale	Numéro d'identification de l'étudiant
Cellulaire	Adresse électronique	
Je confirme que les renseignements personnels et financiers m'ayant donné droit à l'aide financière aux étudiants des TNO n'ont pas changé à la date de cette inscription. Je comprends et je conviens que si j'abandonne un cours ou mon programme d'études, je dois en aviser le bureau de l'AFE dans les 30 jours. Par ailleurs, je comprends qu'il me revient de remplir correctement le formulaire d'inscription et de le soumettre au Bureau de l'aide financière aux étudiants.		
<input checked="" type="checkbox"/>		
Signature	Date (AA-MM-JJ)	Identifiant personnel pour l'AFE

SECTION À REMPLIR PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

Ce formulaire d'inscription vise à confirmer l'admissibilité de l'étudiant et NE PEUT PAS être signé ou soumis par l'établissement d'enseignement PLUS D'UN MOIS CIVIL avant la date de début de CE semestre. RENVoyer PAR COURRIEL À l'adresse nwtsfa@gov.nt.ca.

S'agit-il d'un établissement d'enseignement agréé?	Oui Non	Nom de l'établissement	Nom du programme
Pourcentage d'un programme complet d'études postsecondaires de cet étudiant inscrit à temps partiel ou à temps plein :			
De 1 % à 39 % De 40 % à 59 % De 60 % à 100 %			
Étudiant inscrit pour un semestre en automne en hiver au printemps en été			
Semestre qui s'inscrit dans : un programme postsecondaire l'apprentissage à distance un programme de mise à jour des compétences			
En vue de l'obtention : d'un brevet d'un certificat d'un diplôme d'un titre universitaire d'une maîtrise d'un doctorat			
Durant la _____ année d'un programme de _____ ans.			
L'étudiant ci-dessus est inscrit à (cochez la case appropriée et indiquez le nombre) :			
_____ unités	_____ crédits	_____ heures	_____ cours
sur un total possible de : _____ unités _____ crédits _____ heures _____ cours pour ce semestre			
Date de début du semestre (AA-MM-JJ)	Date de fin du semestre (AA-MM-JJ)	Droits de scolarité \$	Livres \$
Autres frais (veuillez préciser) :			
Titre du représentant de l'établissement			
Ville ou village et province ou territoire où se trouve l'établissement			Numéro de téléphone
Courriel			
<input checked="" type="checkbox"/>			
Signature du représentant de l'établissement	Date (AA-MM-JJ)		

RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU DE L'AFE

Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu des dispositions de l'alinéa 41(g) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP), ainsi qu'en vertu de la *Loi sur l'aide financière aux étudiants* (AFE) des TNO et des règlements afférents. Les renseignements seront utilisés pour déterminer mon admissibilité initiale et continue à l'aide financière aux étudiants (AFE) et pour l'administration et la mise en application générales de ce programme. Les dispositions relatives à la protection de la vie privée de la LAIPVP visent à protéger les renseignements personnels, et tous les demandeurs ont le droit d'examiner leur dossier et de demander qu'on y apporte des corrections, ainsi que de demander au commissaire à l'information et à la protection de la vie privée de l'examiner. Si vous avez des questions sur la collecte des renseignements, veuillez les adresser au Gestionnaire de l'AFE, Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation, C. P. 1320, Yellowknife NT X1A 2L9, ou composez le 1-800-661-0793 ou le 867-767-9355.