



F A É C U M
bureau des droits
étudiants

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ASSISTANCE

Informations personnelles

Nom : Prénom usuel :
Pronom(s) ou désignation souhaités, le cas échéant :
Adresse résidentielle :
Téléphone : Courriel institutionnel :
Courriel privilégié pour les communications avec le BDE :

Informations académiques

Programme d'études :
Unité d'attache (Faculté, École) : N°. de programme :
Cycle d'étude : Matricule :

Description de la situation

Les informations suivantes sont nécessaires dans cette section

1. RÉSUMÉ DE LA PROBLÉMATIQUE

2. NATURE DE L'ERREUR OU DE L'INJUSTICE COMMISE À VOTRE ÉGARD

3. NOM ET POSTE DES PERSONNES IMPLIQUÉES



FAÉCUM
bureau des droits
étudiants

Description de la situation (suite)

Les informations suivantes sont nécessaires dans cette section

4. TITRE ET SIGLE DU COURS LE CAS ÉCHÉANT

5. RÉSUMÉ DES DÉMARCHES ENTAMÉES JUSQU'À PRÉSENT

6. IMPACTS DE LA SITUATION SUR VOTRE PARCOURS

JOINDRE TOUS LES DOCUMENTS PERTINENTS LE CAS ÉCHÉANT.

Autorisation d'effectuer des démarches auprès des autorités concernées

Oui Non Pas pour le moment Ne s'applique pas

Comment avez-vous entendu parler du BDE ?

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Association étudiante | <input type="radio"/> Comptoirs de la FAÉCUM |
| <input type="radio"/> Réseaux sociaux de la FAÉCUM ou autre | <input type="radio"/> Connaissance |
| <input type="radio"/> Site web de la FAÉCUM | <input type="radio"/> Affiche publicitaire (babillards, agenda, etc.) |
| <input type="radio"/> Faculté, école, département, service de l'UdeM, etc. | <input type="radio"/> Je connaissais déjà |

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

N° du dossier :

Date d'ouverture :