



DEMANDE RELATIVE À L'INTÉGRATION DES ÉTUDIANTS EN SITUATION DE HANDICAP

Ce formulaire doit être complété et transmis à madame Isabelle Guay (isabelle.guay@oagq.qc.ca), par tout étudiant qui n'a jamais fait de demande auprès de l'Ordre des arpenteurs-géomètres du Québec ou pour une reprise, pour obtenir des mesures d'accommodements. Ce formulaire devra être remis lors de l'inscription aux évaluations professionnelles.

Toutes les informations et documents demandés sont obligatoires et toute demande incomplète ne sera pas traitée.

Les informations contenues dans ce formulaire, ainsi que les documents remis, demeureront strictement confidentielles.

Prénom : _____
Nom : _____
Matricule : _____
Adresse électronique : _____
Numéro de téléphone : _____

Cochez une ou plusieurs situations qui décrivent votre situation de handicap :

- Trouble d'apprentissage
 Limitation visuelle, auditive ou motrice (précisez _____)
 Limitation médicale

Est-ce que vous avez utilisé des accommodements dans le passé, par exemple lors de votre formation universitaire ?

- Oui
 Non

Si oui, cochez ceux qui ont été utiles pour vous :

- Temps supplémentaire pour les examens
 Local à part
 Prise de notes
 Autre, précisez : _____

Nom de l'établissement scolaire où vous avez bénéficié d'accommodements :

Je joins au présent formulaire :

- un rapport d'expert datant de moins de 10 ans et émis après l'âge de 18 ans mentionnant le handicap et les accommodements nécessaires;
- une lettre ou l'attestation de l'université identifiant les accommodements qui lui ont été accordés, les motifs pour lesquels il en a bénéficiés et la nature de sa déficience fonctionnelle et de ses limitations et les circonstances dans lesquelles elles s'appliquaient.

J'autorise le président du comité des examinateurs, le directeur-général et secrétaire ainsi que l'avocate de l'Ordre à prendre connaissance de ces informations et documents et à consulter toute instance concernée (notamment l'université, le professionnel de la santé, l'expert) et à faire toutes les vérifications nécessaires à l'étude et à l'analyse de ma demande.

DATE : _____ 20_____

SIGNATURE : _____