

Ce formulaire est valable pour le trimestre en cours seulement.

La personne inscrite qui n'est pas ou ne sera pas sur le territoire canadien durant le trimestre d'été 2025 doit compléter ce formulaire et le déposer dans sa tâche **Permis de séjour** sur le Centre étudiant.

See the english version as a reference to complete this form : https://registraire.umontreal.ca/fileadmin/registrariat/documents/Formulaires/International_Students_Outofcountry_Declaration.pdf

1 - SITUATION

Je suis un(e) étudiant(e) en statut de rédaction ou de correction pour la session d'été 2025.

Tous mes cours sont officiellement exclusivement en ligne pour toute la durée de la session d'été 2025.

Je suis en programme d'échange pour un stage ou un séjour de recherche et j'arriverai plus tard dans le trimestre d'été 2025.

Je suis en cotutelle et selon ma convention de cotutelle, je serai hors du Canada pour la session d'été 2025.

**Si aucune de ces situations ne s'applique à vous, ne complétez pas ce formulaire.
 Revenez à la tâche Permis de séjour dans votre Centre étudiant et fournissez le document exigé selon la durée de votre programme d'études**

2 - IDENTIFICATION

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Matricule :	

Ce formulaire est valable pour le trimestre en cours seulement.

La personne inscrite qui n'est pas ou ne sera pas sur le territoire canadien durant le trimestre d'été 2025 doit compléter ce formulaire et le déposer dans sa tâche **Permis de séjour** sur le Centre étudiant.

3 - DÉCLARATION

Je déclare solennellement que :

J'étudie hors du Canada pour toute la durée du trimestre d'été 2025.

OU

Je suis à l'étranger et j'arrive au Canada le :

Si vous êtes actuellement à l'étranger et que vous ne connaissez pas encore votre date d'arrivée, cochez cette option et n'inscrivez pas de date (le document sera valide pour un maximum de 6 semaines à compter de la date de signature).

AUSSI

Je suis informé(e) qu'en l'absence d'un permis de séjour et d'un Certificat d'acceptation du Québec (CAQ) valides, je ne pourrai pas obtenir d'exemption(s) de droits de scolarité supplémentaires et je serai facturé(e) des droits de scolarité relatifs aux étudiantes et étudiants internationaux. *(Cet énoncé ne s'adresse pas à vous si vous êtes en cotutelle)*

Je suis informé(e) que je ne bénéficierai pas de l'assurance médicale Desjardins pour les étudiants internationaux si je suis hors du Canada.

Je suis informé(e) que ma présence sur le territoire canadien sans assurance médicale peut avoir des conséquences graves pour ma santé physique et/ou mentale.

Je suis informé(e) que l'Université ne peut pas m'inscrire à l'assurance médicale tant que je n'informe pas l'équipe du Bureau du registraire de mon arrivée ou retour au Canada.

Je m'engage à informer le Bureau du registraire de tout changement à cette déclaration et à le prévenir au moins 5 jours avant la date de mon arrivée ou retour au Canada.

4- SIGNATURE

Je reconnais que cette déclaration a la même force et le même effet qu'une déclaration faite sous serment.

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature :