# Formulaire de vérification du dossier scolaire

Programme de bourses d’études national  
L’Association nationale des étudiant(e)s handicapé(e)s au niveau postsecondaire (NEADS)  
Salle 514 Unicentre, Université Carleton  
Ottawa (Ontario) K1S 5B6

Cher membre du personnel universitaire ou collégial,

La personne étudiante vous transmet ce formulaire dans le cadre de sa demande au programme d’aide financière de l’Association nationale des étudiant(e)s handicapé(e)s au niveau postsecondaire (NEADS)

Depuis sa fondation en 1986, NEADS a pour mandat de promouvoir le plein accès à l’éducation et à l’emploi pour les personnes étudiantes et les personnes diplômées en situation de handicap du niveau postsecondaire partout au Canada. NEADS est un organisme caritatif dirigé par ses membres et fondé sur l’inclusion de tous les types de handicaps.

Le programme national d’aide financière de NEADS a pour but de favoriser le plein accès à l’enseignement postsecondaire des personnes en situation de handicap, qui se heurtent souvent à un plus grand nombre d’obstacles quand il s’agit d’entreprendre des études supérieures, en plus d’avoir des dépenses plus élevées à cause de leur handicap.

Pour éviter les pratiques discriminatoires et capacitistes (par exemple l’exigence d’obtenir des notes ou une moyenne pondérée cumulative élevées) servant à déterminer si une personne est admissible à une bourse d’études, NEADS a créé ce formulaire pour déterminer si les personnes candidates ont un bon dossier scolaire.

NEADS estime que les individus qui passent leurs cours avec une moyenne satisfaisante, en plus de répondre aux normes pédagogiques du programme et aux critères exigés aux fins des études et sont admissibles à continuer leurs études, ont un bon dossier scolaire.

Tous les membres du personnel de l’établissement d’enseignement peuvent remplir ce formulaire, ce qui inclut les domaines suivants : orientation scolaire, direction d’école, bureau du registraire, conseil pédagogique, coordination de programme, direction de thèse, personnel enseignant ou service de conseil dans un centre pour personnes handicapées.

Nous vous demandons de bien vouloir remplir sans frais pour la personne étudiante le formulaire suivant et de l’envoyer par courrier électronique à l’adresse etes@neads.ca, au plus tard à 17 h HP (heure du Pacifique), le vendredi 16 février 2024. Dans la mesure du possible, veuillez mettre la personne étudiante en CC pour lui confirmer que vous avez envoyé le formulaire.

Nous acceptons uniquement les formulaires qu’un membre du personnel de l’établissement d’enseignement concerné nous envoie directement. Par conséquent, nous n’acceptons pas les formulaires provenant par courrier électronique des personnes étudiantes les ayant remplis eux-mêmes.

Nom de la personne étudiante :

Numéro étudiant :

Je peux attester que la personne étudiante a un bon dossier scolaire.

Oui  
Non

Nom de l’établissement d’enseignement :

Nom de la personne membre du personnel de l’établissement d’enseignement :

Titre d’emploi :

Nom du département :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_