

Crédits spéciaux de langue
Reconnaissance des cours complétés à l'extérieur du
système des écoles publiques du Manitoba

Formulaire de demande

Les élèves désirant obtenir des crédits spéciaux de langue en ayant recours à **l'évaluation des cours complétés à l'extérieur du système des écoles publiques du Manitoba** doivent remplir ce formulaire et le remettre au directeur d'école pour le faire approuver.

Information au sujet de l'élève

Nom du candidat

(Nom) (Prénom)

Acquis présentés

- Crédits attribués pour des cours de langue autre que le français ou l'anglais tels que présentés dans un relevé de notes, un certificat ou un diplôme émis par une autorité autre que le Manitoba
- Crédits attribués en fonction de compétences langagières dans une langue autre que le français ou l'anglais tels que présentés dans un certificat ou diplôme émis par une organisation internationale reconnue

Crédits attribués

Langue : _____ Code du cours : _____

Niveau demandé (cochez toutes les cases nécessaires)

12G 22G 32G 42G

Approbation du directeur ou de son représentant

Date : _____ Nom : _____

Signature du directeur ou de son représentant : _____

Poste : _____ Nom de l'école : _____

Acceptation

Je suis en accord avec l'évaluation faite de mes compétences et les crédits attribués

Date Signature du candidat

_____ _____

Date Signature du parent/tuteur (si l'élève est âgé de moins de 18 ans)

_____ _____

Crédits spéciaux de langue
Reconnaissance des acquis

Formulaire de demande

Les élèves désirant se voir **attribuer** des crédits spéciaux de langue par la voie de la reconnaissance des acquis doivent remplir ce formulaire et le remettre au directeur d'école pour le faire approuver.

Première partie : à remplir par l'élève

Nom et prénom du candidat :

(Nom)

(Prénom)

Langue : _____

Niveau à évaluer (cochez) :

Langue pour laquelle il existe un programme
d'études élaboré ou approuvé par le Ministère.

10G

20G

30S

40S

Langue pour laquelle il **n'existe pas** un
programme d'études élaboré ou approuvé par
le Ministère.

11G

21G

31G

41G

Information supplémentaire : _____

(Date)

(Signature du candidat)

Deuxième partie : à remplir par l'école

Nom et prénom du candidat : _____

Nom, prénom et adresse de l'examineur :

(Nom et prénom)

(Adresse)

(Code postal)

(Téléphone)

Si vous désirez retenir les services d'un examinateur dont le nom ne figure pas dans le guide, veuillez remplir le formulaire d'inscription de l'examineur.

Approbation : _____

Date

Signature du directeur

Date

Signature du parent/tuteur (si l'élève est âgé de moins de 18 ans)

Crédits spéciaux de langue
Reconnaissance des acquis

Inscription d'un examinateur

Les personnes désirant obtenir l'autorisation d'agir en qualité d'examineur pour les crédits spéciaux de langue doivent remplir ce formulaire et l'envoyer, accompagné d'un curriculum vitae, à l'adresse suivante : Crédits spéciaux de langue, Direction de l'enseignement, des programmes et de l'évaluation, ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur du Manitoba Manitoba, 1567, avenue Dublin, Winnipeg (Manitoba) R3E 3J5; téléc. : 204 945-3567.

Nom du candidat _____
(Nom) (Prénom)

Adresse _____

(Code postal)

Téléphone au travail _____ Téléphone à domicile _____

Télécopieur _____ Courriel _____

Langue(s) que vous connaissez très bien et êtes qualifié pour évaluer :

1. _____
2. _____
3. _____

Veuillez traiter ma demande d'inscription pour la (les) langue(s) ci-dessus. **Par la présente, j'autorise le ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur du Manitoba à publier mes renseignements personnels dans la liste d'examineurs pour les crédits spéciaux de langue (cochez la case appropriée).**

- liste **imprimée et électronique** via Internet;
- liste **imprimée** seulement.

Date _____ Signature du candidat _____

Date _____ Signature du directeur d'école _____

Crédits spéciaux de langue
Reconnaissance des acquis
Rapport de l'examineur

Nom de l'élève _____

Nom de l'école _____

Date de l'examen _____

Langue de l'examen _____

Niveau demandé : 9^e année 10^e année 11^e année 12^e année

Notes de l'élève—Veuillez remplir les espaces ci-dessous :

Écoute _____ pour cent

Expression orale _____ pour cent

Lecture _____ pour cent

Écriture _____ pour cent Note globale _____ pour cent

Recommandation de l'examineur : Je recommande que l'élève obtienne les crédits suivants en réponse à son niveau de performance. (N.B. : Cochez toutes les cases appropriées sans oublier les crédits accordés rétroactivement.)

Langues pour lesquelles il existe des programmes
d'études élaborés ou approuvés par le Ministère 10G 20G 30S 40S

Langues pour lesquelles il **n'existe pas** de
programme d'études élaborés ou approuvés
par le Ministère 11G 21G 31G 41G

Nom de l'examineur _____

Adresse _____

Téléphone _____

(à domicile)

(au travail)

Télécopieur _____

(à domicile)

(au travail)

Signature de l'examineur _____

Date _____

Crédits spéciaux de langue :

Crédits attribués pour les acquis langagiers obtenus à l'extérieur du Manitoba et pour la reconnaissance des acquis

Division	N° de l'école	Nom de l'école	Date du rapport		
			Jour	Année	Mois

Identité de l'élève		Information au sujet des cours		Crédits, désignation des cours et notes (Notes en pourcentage ou mention « S » (standing ou attestation) pour les crédits accordés rétroactivement) Désignation : 12G, 22G, 32G et 42G ou 10G, 20G, 30 et 40S ou 11G, 21G, 31G et 41G								
Numéro MET	Nom et prénom	Date de naissance (j/m/a)	Code tiré du Guide des matières enseignées	Langue	9 ^e année		10 ^e année		11 ^e année		12 ^e année	
					Désignation	Note	Désignation	Note	Désignation	Note	Désignation	Note

Signature du directeur :

Réservé à Éducation et Enseignement supérieur Manitoba

Envoyez à : Crédits spéciaux de langue
 Direction de l'enseignement, des programmes et de l'évaluation
 Éducation et Enseignement supérieur
 54E-1567, avenue Dublin
 Winnipeg MB R3E 3J5
 Téléphone : 204 945-6879
 Sans frais : 1 800 282-8069 poste 6879
 Télécopieur : 204 948-3668