

Demande d'agrément

Programme d'éducation

AVANT DE COMMENCER :

- Les établissements d'enseignement doivent remplir toutes les sections pertinentes.

Veuillez remplir les sections de la demande d'agrément qui s'appliquent à votre établissement d'enseignement.			
	ÉTABLISSEMENT AU MANITOBA	ÉTABLISSEMENT AU CANADA	ÉTABLISSEMENT À L'ÉTRANGER
Section 100.	✓	✓	✓
Section 200.			✓
Section 300.	✓	✓	✓
Section 400.*	✓*	✓*	✓*
Section 500.	✓	✓	✓

***Section 400:** Si un établissement d'enseignement offre des programmes à distance, il doit le déclarer. Cette section doit être remplie si votre demande d'agrément inclut des programmes en ligne ou d'apprentissage en ligne.

- Le traitement des demandes peut prendre de 4 à 6 semaines à partir de la date où tous les documents exigés ont été reçus par le bureau d'agrément.
- L'étudiant ne peut pas recevoir d'aide financière de l'Aide aux étudiants du Manitoba avant la fin du processus d'agrément.

IMPORTANT : La demande doit être remplie électroniquement. Les demandes remplies à la main seront rejetées.

APRÈS AVOIR REMPLI LE FORMULAIRE : Veuillez envoyer le formulaire rempli et toute pièce justificative par le mode d'envoi suivant :

- envoyez-les par courriel (en format PDF et signé) à msadesigna@gov.mb.ca.

SECTION	AGRÉMENT DU PROGRAMME	
100		
101	Nom de l'établissement d'enseignement qui confère le diplôme :	
102	Nom de l'étudiant qui présente la demande :	
103	Nom du programme d'éducation :	
104	S'agit-il d'un programme à temps plein? Dans la NÉGATIVE , y a-t-il un programme à temps plein équivalent?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
105	Le programme a-t-il été approuvé aux fins de l'aide financière aux étudiants par la province ou l'état où se trouve votre établissement d'enseignement? Le programme est-il admissible à l'aide financière pour les étudiants à temps plein et à temps partiel?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
106	Le programme a-t-il été approuvé par l'organisme réglementaire d'accréditation des programmes d'éducation? Dans l'affirmative, veuillez indiquer le nom de l'organisme (fournir une copie numérisée de la lettre d'approbation) :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

SECTION	ÉTABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT AUX ÉTATS UNIS D'AMÉRIQUE
200	
201	<p>Votre établissement d'enseignement est-il approuvé aux fins du <i>Title IV</i> du département de l'Éducation des États-Unis? (fournir une copie numérisée des documents) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Veuillez inscrire le code attribué à l'établissement d'enseignement aux fins du <i>Title IV</i> : _____</p> <p>Le <i>Title IV</i> s'applique-t-il à tous les campus de l'établissement d'enseignement? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Dans la NÉGATIVE, veuillez indiquer les campus auxquels s'applique le <i>Title IV</i> :</p> <p>Le programme est-il approuvé par le département de l'Éducation des États-Unis aux fins d'aide financière aux étudiants du <i>Title IV</i>? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

SECTION	ÉCOLES DE MÉDECINE
300	
301	<p>Quelle est la date de création de l'école de médecine (jj/mm/aaaa)? _____</p> <p>L'école de médecine a-t-elle fonctionné de façon continue pendant les dix dernières années? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Quand le programme de médecine a-t-il été offert pour la première fois (jj/mm/aaaa)? _____</p> <p>L'école de médecine se trouve-t-elle sur la liste de l'organisme FAIMER? (fournir une copie numérisée des documents) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

SECTION	PROGRAMMES À DISTANCE, EN LIGNE ou D APPRENTISSAGE EN LIGNE
400	
<p>NE REMPLIR LES SECTIONS SUIVANTES QUE SI LE PROGRAMME SUR LEQUEL PORTE LA PRÉSENTE DEMANDE D'AGRÉMENT EST UN PROGRAMME À DISTANCE, EN LIGNE OU D'APPRENTISSAGE EN LIGNE</p>	

ÉTABLISSEMENTS D ENSEIGNEMENT AU MANITOBA, AU CANADA OU À L ÉTRANGER		
401	<p>Universités et collèges qui confèrent des grades Le programme comprend au moins 12 heures d'activité de formation par semaine.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
402	<p>Établissements d'enseignement technique et professionnel Le programme comprend au moins 20 heures d'activité de formation par semaine.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
403	<p>Le personnel du programme et de l'établissement d'enseignement peut surveiller activement la participation de l'étudiant et communique avec lui de façon à veiller au respect des exigences liées au nombre d'heures d'activité de formation susmentionné.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
404	<p>Le personnel du programme et de l'établissement d'enseignement peut montrer à l'Aide aux étudiants du Manitoba sur demande qu'il surveille activement la participation de l'étudiant aux activités de formation.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
405	<p>L'établissement d'enseignement peut fournir une date de début et une date de fin de programme fixes.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
406	<p>La division de l'enseignement à distance est-elle gérée indépendamment du bureau du responsable de l'aide financière de l'université ou du collège?</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

ÉTABLISSEMENTS D ENSEIGNEMENT AU MANITOBA ET AU CANADA

407	Quel organisme d'assurance de la qualité canadien a approuvé l'établissement d'enseignement et le programme? (Veuillez soumettre les attestations.)	
408	L'établissement d'enseignement offre un programme d'études équivalent qu'un étudiant peut suivre en personne.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
409	Les titres ou les heures-crédits obtenus dans le cadre du programme sont transférables à un autre établissement d'enseignement postsecondaire qui a reçu l'agrément et qui est situé dans la même province ou le même territoire.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

ÉTABLISSEMENTS D ENSEIGNEMENT À L ÉTRANGER

410	Un organisme d'assurance de la qualité canadien a-t-il approuvé l'établissement d'enseignement et le programme?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
411	Dans l’AFFIRMATIVE, veuillez indiquer le nom de cet organisme.	
412	L'établissement d'enseignement et le programme sont approuvés par le département de l'Éducation des États-Unis aux fins d'aide financière aux étudiants du <i>Title IV</i>.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
413	L'établissement d'enseignement et le programme ont-ils obtenu une cote satisfaisante dans le cadre d'un examen approfondi de l'établissement d'enseignement mené par la United Kingdom Quality Assurance Agency for Higher Education au cours des cinq dernières années? Veuillez joindre les pièces justificatives.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

SECTION	DÉCLARATION ET SIGNATURE OFFICIELLE		
500	(registraire ou agent d administration principal)		
501	Coordonnées du registraire ou de l'agent d'administration principal	Nom :	Téléphone :
		Titre :	Télécopieur :
		Courriel :	Date :
		Signature autorisée :	

RÉSERVÉ À L ADMINISTRATION

Signature d'un représentant du bureau d'agrément :	Initiales du commis à l'agrément :
Approuvé le :	Date :