

CHANGEMENT DE STATUT ACADÉMIQUE



Ce formulaire doit être rempli **par l'établissement d'enseignement** pour tous les étudiants dont le statut académique a changé avant la date de fin de leur période d'études et doit être envoyé aux Services financiers pour étudiants (SFÉ) dès que le changement a lieu.

Remarque : Pour les étudiants qui ont transféré à un nouveau programme d'études au même établissement ou campus, veuillez remplir le formulaire *Avis de changement de programme d'études*.

SECTION A - RENSEIGNEMENTS DE L'ÉTUDIANT

Nom de famille (nom légal actuel) _____ XXX XXX Numéro d'assurance sociale (les 3 derniers chiffres)	Prénom (nom légal actuel) _____ No d'étudiant (à votre établissement)
--	---

SECTION B - RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT ET PROGRAMME D'ÉTUDES

Nom de l'établissement d'enseignement _____	Nom du programme d'études _____
--	------------------------------------

SECTION C - RENSEIGNEMENTS SUR LE CHANGEMENT DE STATUT

Raison du changement dans la situation de l'étudiant

- Abandon des études
- Diminution à moins de 60 % d'une charge de cours à temps plein (40 % si l'étudiant a une invalidité)
- Demande d'abandon en raison de progrès non satisfaisants
- Achèvement hâtif du programme
- Changement d'établissement d'enseignement ou campus du même établissement

Premier jour où l'étudiant était présent _____	Dernier jour où l'étudiant était présent à temps plein* _____
aaaa mm jj	aaaa mm jj

**cette date n'est pas la même que celle à laquelle l'école a été informée du changement*

SECTION D - RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

Aide financière versé à l'établissement d'enseignement _____ \$

Les frais réels facturés pour la période que l'étudiant était inscrit à temps plein :

Scolarité _____ \$ Cotisation étudiante _____ \$ Autre _____ \$ Expliquez _____

SECTION E - CALCUL DU REMBOURSEMENT

Le montant de l'aide financière versé à l'établissement d'enseignement qui dépasse les frais réels facturés à l'étudiant **doivent être remboursés au Centre du service national de prêts aux étudiants (CSNPE)** dans les quatre semaines suivants le changement. Les remboursements **ne doivent pas** être émis à l'étudiant.

Frais payés sans utiliser l'aide financière _____ \$	+	L'aide financière versé à l'établissement d'enseignement _____ \$	-	Le total des frais réels facturés à l'étudiant _____ \$	=	Montant du remboursement au CSNPE _____ \$
--	---	---	---	---	---	--

SECTION F - NOTIFICATION AU CSNPE

Le CSNPE doit être avisé du changement de statut de l'étudiant en utilisant le Portail de la confirmation d'inscription électronique ou en appelant 1 888 815 4514.

Nom et titre de la personne qui avise le CSNPE _____	Date le CSNPE était avisé _____
	aaaa mm jj
Pour les remboursements, faire un chèque ou un mandat à l'ordre de : Centre de service national de prêts aux étudiants C.P. 4030, Mississauga (Ontario) L5A 4M4	Date refund sent to NSLSC _____
	aaaa mm jj
	Montant du remboursement _____ \$

SECTION F - RÉPRÉSENTANT DE L'ÉTABLISSEMENT

Déclaration

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont complets et véridiques et que je suis autorisé à fournir ces renseignements au nom de l'institution identifiée à la section B.

Nom du représentant autorisé (vous pouvez être contacté par notre bureau si nous avons besoin de renseignements supplémentaires) _____	Titre _____
Adresse de courriel _____	Numéro de téléphone _____
Signature du représentant autorisé _____	Date _____

Services financiers pour étudiants

Éducation postsecondaire, Formation et Travail

Édifice Beaverbrook C.P. 6000 Fredericton N.-B. E3B 5H1
Tél. : 506-453-2577 Sans frais : 1-800-667-5626 Téléc. : 506-444-4333



AideAuxEtudiants.GNB.CA