



Enseignement postsecondaire et Alphabétisation

Aide aux étudiants du Manitoba
1181, avenue Portage, bureau 401, Winnipeg (Manitoba) R3G 0T3
Tél. 204 945-6321 Téléc. 204-948-3421
www.manitobastudentaid.ca

Date : _____

Nom de l'étudiant(e) : _____ Numéro d'assurance sociale : ___/___/___/___/___/___

DEMANDE DE RÉVISION

La Direction de l'aide aux étudiants du Manitoba doit réévaluer votre demande d'aide financière par rapport aux changements mentionnés ci-dessous. Veuillez remplir les cases appropriées et fournir les précisions nécessaires. Une modification de l'aide financière pourrait être envisagée si vous fournissez tous les renseignements nécessaires et si la demande correspond à une dépense admissible. Il se pourrait qu'on ait à compter un maximum de cinq semaines pour le traitement de votre demande.

1. MODIFICATION DE LA CHARGE DE COURS

<i>Pourcentage de la charge de cours :</i> de : _____ % à : _____ %	Date d'entrée en vigueur du changement : _____ (aaaa/mm/jj)
<i>Heures-crédits :</i> de : _____ heures-crédits à : _____ heures-crédits	

2. CHANGEMENT DE PROGRAMME

<i>Nom du programme d'études :</i> de : _____ à : _____

3. CHANGEMENT D'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

<i>Nom de l'établissement :</i> de : _____	Numéro d'étudiant : _____ à : _____
<i>Établissement à l'extérieur du Manitoba :</i> Adresse : _____	
_____ Livres et fournitures scolaires : _____	
_____ Frais de scolarité : _____	
_____ Frais obligatoires : _____	

4. CHANGEMENT DE LA PÉRIODE D'ÉTUDES *(s'il y a une différence de quatre semaines ou plus entre l'ancienne et la nouvelle date de début de la période d'études, vous devez présenter une nouvelle demande)*

<i>Modifié de (aaaa/mm/jj) :</i> Date de début : _____ Date de fin : _____
<i>Modifié à (aaaa/mm/jj) :</i> Date de début : _____ Date de fin : _____

5. ANNULATION

Le demandeur : ne s'est pas inscrit
a abandonné ses cours → Date : (aaaa/mm/jj) _____
désire annuler les versements d'aide financière →
premier versement **ou** deuxième versement
désire annuler sa demande d'aide financière au complet

Motif de l'annulation : _____

Avez-vous encaissé votre : prêt d'études canadien? OUI NON*
Prêt étudiant du gouvernement du Manitoba? OUI NON*

* Si vous avez répondu « **NON** », veuillez **renvoyer les documents pertinents** à la Direction de l'aide aux étudiants du Manitoba dans les meilleurs délais.

6. AUGMENTATION DES FRAIS DE SCOLARITÉ

Frais de scolarité réels : _____

Veillez fournir des pièces justificatives de votre établissement d'enseignement.

7. COÛTS ET DÉPENSES SUPPLÉMENTAIRES

Veillez fournir des détails pour tous les autres coûts payés au cours de la période précédant vos études ou au cours de votre période d'études, comme les remboursements de prêts étudiants, des frais médicaux ou dentaires non assurés, ou des frais de transport quotidien.

Type de dépenses et explication : _____

Coûts supplémentaires au cours de la
période précédant vos études**

Période précédant les études :

de : _____
(aaaa/mm/jj)

à : _____
(aaaa/mm/jj)

Coûts supplémentaires pour la **période précédant vos études** : _____ \$
Veillez fournir des pièces justificatives pour les coûts ci-dessus.

Coûts supplémentaires au cours de votre
période d'études

Période d'études :

de : _____
(aaaa/mm/jj)

à : _____
(aaaa/mm/jj)

Coûts supplémentaires pour votre **période d'études** : _____ \$
Veillez fournir des pièces justificatives pour les coûts ci-dessus.

****Attention** : Les coûts ci-dessus peuvent réduire le montant de contribution provenant de la période précédant les études que vous devriez fournir pour vos études.

Signature de l'étudiant(e)

Date