



DEMANDE DE RÉVISION DE NOTE PARTIELLE (EN COURS DE SESSION)

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT													
Nom : _____	Matricule : _____												
Prénom : _____	Téléphone : _____												
IDENTIFICATION DU PERSONNEL													
Enseignant(e) : _____													
Département : _____													
Coordonnateur : _____													
NUMÉRO DU COURS POUR LEQUEL JE DEMANDE UNE RÉVISION DE NOTE													
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td> </tr> </table> gr: _____					-					-			Note contestée : _____ %
				-					-				

Évaluation contestée : _____

Motif (s) de la contestation : ARTICLE 7.10.7 de la PIEA

Les motifs valables d'une demande de révision de note sont :

- Jugement erroné de l'évaluation d'un critère.
- Erreur de calcul.
- Manque de clarté ou omission d'informations des critères et des pondérations.
- Lien incohérent entre les objectifs terminaux d'un cours et l'évaluation.

Précisions : _____

ARTICLE 7.10.3 de la PIEA

L'étudiant ou l'étudiante a un délai total de cinq jours ouvrables en cours de session pour rencontrer son enseignant ou son enseignante et déposer sa demande officielle de révision de note s'il y a lieu. Pour une évaluation en cours de session, le délai est calculé à partir de la date de remise de l'évaluation corrigée.

ARTICLE 7.10.5 de la PIEA

En cours de session, le comité de révision a 5 jours ouvrables pour aviser le Service du cheminement et de l'organisation scolaire de sa décision. Le délai est calculé à partir de la date de réception de la demande officielle de révision de note. La décision du comité d'appel est finale et sans appel.

ARTICLE 7.10.9 de la PIEA

L'étudiant ou l'étudiante a le droit de se faire entendre. Il peut demander à être entendu en présence ou en l'absence de l'enseignant ou de l'enseignante concerné.

JE DEMANDE À ÊTRE ENTENDU PAR LE COMITÉ PIEA

OUI NON

Si oui :

Je veux être entendu en présence de l'enseignant concerné :

Je veux être entendu en l'absence de l'enseignant concerné :

Signature de l'étudiant : _____

Date :

A	A	A	A	M	M	J	J

RÉSERVÉ AU COMITÉ DE RÉVISION D'APPEL

APRÈS ÉTUDE DE LA DEMANDE, LA NOTE : ● Demeure inchangée à <input type="text"/> % ● Est changée à <input type="text"/> % DATE : _____	SIGNATURE DES MEMBRES

**Une fois rempli, veuillez transmettre ce formulaire par MIO à "comptoir étudiant"
AU PLUS TARD 5 JOURS OUVRABLES APRÈS LA RÉCEPTION**