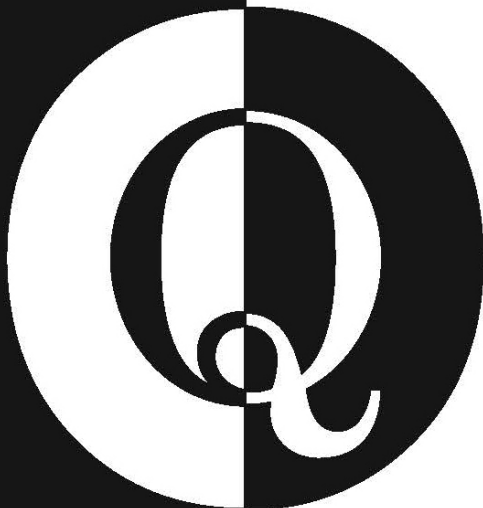


**Programme d'études  
Ontario-Québec  
Services de santé**



## 1. Généralités

Le Programme d'études Ontario-Québec dans le domaine des services de santé a été conçu pour accroître le nombre de spécialistes francophones de la santé qui fournissent des soins en français en Ontario. Le Programme vise également à accroître les possibilités pour les francophones de l'Ontario de faire des études postsecondaires en français.

Chaque année, conformément à la Convention Ontario-Québec, deux universités québécoises, soit l'Université Laval et l'Université de Montréal, réservent cinq places dans trois programmes contingentés pour les participantes et participants au Programme d'études Ontario-Québec dans le domaine des services de santé.

Grâce au Programme, les Ontariennes et Ontariens francophones ont l'occasion d'être admis à des programmes d'études contingentés dans le domaine des services de santé qui sont offerts en français au Québec et qui ne le sont pas en Ontario. Les personnes dont la demande est retenue doivent s'engager à revenir en Ontario à la fin de leurs études au Québec et à exercer leur profession pendant au moins vingt-quatre mois dans une région désignée par la *Loi sur les services en français*. (Pour obtenir, à titre informatif, le document par lequel la candidate ou le candidat s'engage à revenir, il suffit de communiquer avec la personne qui administre le Programme à l'adresse indiquée sous la rubrique « Modalités ».)

Aux termes du Programme d'études Ontario-Québec dans le domaine des services de santé, le gouvernement de l'Ontario verse annuellement des fonds au gouvernement du Québec pour chaque place occupée par une résidente ou un résident de l'Ontario. Cependant, le programme n'offre ni bourse ni aide financière aux participantes et participants au Programme. Il leur incombe de voir au financement de leurs études, soit au paiement des droits de scolarité et des autres frais. Les participantes et participants au Programme sont considérés comme des étudiantes et étudiants du Québec, et les droits de scolarité d'étudiantes et d'étudiants hors Québec ne s'appliquent pas.

## 2. Programmes d'études

La Convention Ontario-Québec prévoit l'admission d'un maximum de cinq personnes par année à chacun des programmes suivants :

Programmes	Universités participantes
Médecine dentaire	Université Laval et Université de Montréal
Optométrie	Université de Montréal
Pharmacie	Université Laval et Université de Montréal

## 3. Admissibilité

Pour être admissible au Programme d'études Ontario- Québec dans le domaine des services de santé, vous devez remplir les conditions suivantes :

- vous résidez en permanence en Ontario (c'est-à-dire que vous avez passé au moins les douze derniers mois de façon consécutive en Ontario, ce qui ne comprend pas le temps passé en Ontario pour étudier dans un établissement d'enseignement postsecondaire de la province);
- vous avez la citoyenneté canadienne ou le statut de résidence permanente;
- vous êtes en mesure de faire vos études universitaires en français;
- vous envisagez de vous inscrire à temps plein dans l'un des programmes susmentionnés qui sont dispensés en français dans l'une des universités québécoises participantes;
- vous répondez aux critères d'admission établis par l'université québécoise en question;
- vous acceptez, après votre admission dans l'une des universités québécoises participantes, de signer une promesse de service postformation avec la province de l'Ontario. En signant cette promesse, l'étudiante ou l'étudiant accepte de revenir en Ontario pour y travailler, pendant au moins vingt-quatre mois, dans une région désignée par la *Loi sur les services en français*. La période d'emploi doit commencer au plus tard six mois après la fin des études.

## 4. Aide financière

Pour obtenir des renseignements sur les prêts aux étudiantes et étudiants et autres formes d'aide financière, notamment le Régime d'aide financière aux étudiants de l'Ontario (RAFEO), il faut communiquer avec les bureaux d'aide financière des universités. On peut également s'adresser au ministère des Collèges et Universités à l'adresse suivante :

## 5. Modalités

Les étudiantes et étudiants qui désirent être admis à une université du Québec aux termes du Programme d'études Ontario-Québec dans le domaine des services de santé doivent procéder de la façon suivante :

- **Demande d'admission auprès d'une ou de plusieurs universités du Québec :**  
Les candidates et candidats doivent soumettre leur demande d'admission directement aux universités du Québec pour pouvoir obtenir une des places réservées aux participantes et participants au Programme d'études Ontario-Québec. Les universités fixent les conditions d'admission et décident à qui les places seront offertes. Les candidates et candidats devraient consulter les annuaires et les sites Web des universités pour connaître les conditions d'admission, les modalités et les dates limites.
- **Demande au Programme d'études Ontario-Québec dans le domaine des services de santé :**  
Les candidates et candidats doivent également remplir l'avis de demande d'inscription ci-joint et le soumettre au ministère des Collèges et Universités au plus tard le 1<sup>er</sup> mars.

L'avis de demande d'inscription comprend une déclaration en vertu de laquelle la candidate ou le candidat affirme résider en Ontario, selon la définition susmentionnée, et qu'elle ou il est prêt à respecter la promesse de service postformation. La preuve de citoyenneté canadienne (acte de naissance ou certificat de citoyenneté) ou la preuve du statut de résidence permanente doit être jointe à l'avis de demande d'inscription. Le Ministère accepte les photocopies de ces documents.

Au début de mars, le Ministère remettra aux universités du Québec une liste des candidates et candidats admissibles au Programme d'études Ontario-Québec dans le domaine des services de santé. Étant donné que les universités utilisent cette liste au cours de la sélection, les candidates et candidats devraient s'assurer que l'avis de demande d'inscription contient des renseignements complets et exacts sur les programmes désirés et sur les universités auxquelles ils ont soumis une demande d'admission ou qu'ils envisagent de fréquenter dans le cadre du Programme.

Il faut retourner l'avis de demande d'inscription dûment rempli au Ministère et le faire parvenir au plus tard le 1<sup>er</sup> mars à l'adresse suivante :

Programme d'études Ontario-Québec – Services de santé  
Direction des priorités pour les programmes en français  
Ministère des Collèges et Universités  
315, rue Front Ouest, 14<sup>e</sup> étage  
Toronto (Ontario) M7A 0B8  
Téléphone : 647-244-3833  
Courriel : [etudierauquebec@ontario.ca](mailto:etudierauquebec@ontario.ca)

Cette publication est également disponible sur le site Web du Ministère au : [Ontario.ca/etudierauquebec](http://Ontario.ca/etudierauquebec).

Convention Ontario-Québec pour l'admission de personnes résidant en Ontario à certains programmes dispensés en français dans des universités du Québec

**Part 1 – Renseignements Personnels**

Nom de famille	Prénom
Second prénom	Date de naissance (aaaa/mm/jj)

**Adresse actuelle**

Numéro d'unité	Numéro de la rue	Nom de la rue	
Ville	Province	Code postal	N° de téléphone
Courriel	Adresse valide jusqu'en		

**Adresse permanente**

Numéro d'unité	Numéro de la rue	Nom de la rue	
Ville	Province	Code postal	N° de téléphone

**Statut**

Citoyenneté canadienne
  Résidence permanente
  Autre (préciser) ►

**Part 2 – Résidence en Ontario**

Résidez-vous actuellement en Ontario?	Période de résidence en Ontario	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Du (aaaa/mm/jj)	Au (aaaa/mm/jj)

**Part 3 – Études**
**Études postsecondaires**

1.

Établissement

Ville	Province
Programme	Diplôme obtenu
Du (aaaa/mm/jj)	Au (aaaa/mm/jj)

2.

Établissement

Ville	Province
Programme	Diplôme obtenu
Du (aaaa/mm/jj)	Au (aaaa/mm/jj)

## Études secondaires

École

Ville

Province

Programme

Diplôme obtenu

Du (aaaa/mm/jj)

Au (aaaa/mm/jj)

## Part 4 – Universités auxquelles vous avez fait ou allez faire une demande

**Université Laval**

Programme(s) d'études

**Université de Montréal**

Programme(s) d'études

Langue de correspondance préférée  Anglais  Français

## Part 5 – Signature

Je vous envoie, sous ce pli, la preuve de ma citoyenneté canadienne ou de mon statut de résidence permanente et j'atteste que je réside en Ontario depuis au moins les douze derniers mois, et cela de façon consécutive, ce qui ne comprend pas le temps passé en Ontario pour étudier dans un établissement d'enseignement postsecondaire de la province. J'atteste en outre que tous les renseignements fournis dans le présent avis sont exacts et complets. Il est entendu que, si je suis admise ou admis à une université du Québec en vertu de cette entente, je reviendrai en Ontario et travaillerai pendant au moins vingt-quatre mois pour offrir des services en français dans une région désignée par le gouvernement de l'Ontario. Il est entendu que tous les renseignements fournis dans le présent avis sont sujets à vérification par le ministère des Collèges et Universités.

Conformément à l'article 39(2) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, L.R.O., 1990, chap. F.31, cette note vous avise que les renseignements personnels recueillis sur l'avis de demande d'inscription seront utilisés pour l'administration du Programme d'études Ontario-Québec dans le domaine des services de santé, notamment pour l'application des modalités et conditions de l'entente que doivent signer les candidates et candidats admis à des universités québécoises dans le cadre du Programme. À ces fins, ces renseignements peuvent être divulgués aux universités du Québec participantes, au gouvernement du Québec, aux ministères du gouvernement de l'Ontario et à leurs mandataires. Ces renseignements sont recueillis en vertu de la *Loi sur le ministère des Collèges et Universités*, L.R.O., 1990, chap. M.19. Toute question relative à cette collecte de renseignements doit être acheminée au Programme d'études Ontario-Québec dans le domaine des services de santé à l'adresse donnée dans cette publication.

Signature

Date (aaaa/mm/jj)