

Le présent formulaire **doit être rempli directement à l'écran** avec Adobe Acrobat Reader et **signé** (signature électronique acceptable)

### IDENTIFICATION

Nom  Prénom   
Matricule étudiant  Courriel institutionnel   
Programme d'études  Date d'admission (aaaa-mm-jj)   
Directeur/Codirecteur CRMR  Date première inscription (aaaa-mm-jj)

### DOCUMENTS EXIGÉS ET NORMES À RESPECTER

#### Documents :

- i) Formulaire sur la précarité financière complété (page 2 à 3 de ce document).
- ii) Description de votre projet de recherche - titre, objectifs, problématique, méthodologie, résultats attendus, applications potentielles et retombées industrielles et échéancier des travaux avec démonstration que la bourse contribuera à terminer les études – **dans un langage clair, concis et vulgarisé** (les évaluateur(trice)s ne sont pas nécessairement des experts dans votre domaine de recherche). (2.5 pages max.)
- iii) Curriculum vitae récent (2 pages max.).
- iv) Lettre d'appui de votre directeur/codirecteur membre du CRMR-Ulaval, incluant une explication/justification de la raison pour l'absence de soutien financier.
- v) Copie de vos relevés de notes (premier cycle ou équivalent, et cycles supérieurs, incluant été 2019).
- vi) Preuve d'un ou des manuscrits acceptés pour publication (3<sup>e</sup> cycle seulement).

**Normes :** Marges minimales de 2 cm, interligne simple, police de caractères Arial 11.

J'accepte que mon dossier soit partagé avec les membres du comité de sélection pour l'analyse des candidatures. En présentant cette demande de bourse, je consens à ce que le comité de sélection puisse faire des vérifications dans mon dossier d'aide financière aux études du gouvernement, le cas échéant.

Je certifie que les informations qui se trouvent dans mon dossier sont exactes.

Signature de l'étudiant(e)  Date

Je certifie que j'ai lu les informations du dossier de candidature de mon étudiant(e) et qu'elles sont exactes.

J'approuve l'échéancier des travaux et je juge que mon étudiant(e) parviendra à le suivre.

Signature du/de la superviseur(e)  Date

### TRANSMISSION

Transmettre tous les documents exigés, incluant le présent formulaire, dans **un seul fichier pdf**, par courriel à : [claude.durocher@sbf.ulaval.ca](mailto:claude.durocher@sbf.ulaval.ca).

**Date limite : 6 mai 2019, 16h.**

**FORMULAIRE SUR LA PRÉCARITÉ FINANCIÈRE**

Lequel de ces choix correspond à votre situation actuelle?

- J'ai fait ma demande d'aide financière (prêts et bourses).
- J'ai atteint la limite d'endettement ou le maximum de mois autorisés dans le cadre du Programme de prêts et bourses.
- Je n'ai pas fait de demande d'aide financière (prêts et bourses).
- Je ne peux pas faire de demande d'aide financière (prêts et bourses) puisque je ne suis pas résident permanent ni citoyen canadien.

Étiez-vous inscrit(e) à temps plein les deux dernières sessions ?

- Oui                       Non

Si vous avez répondu non, veuillez choisir l'une des options suivantes :

- Je n'étais pas inscrit(e) à temps plein parce que je travaillais à temps plein.
- Je n'étais pas inscrit(e) à temps plein pour des raisons médicales.
- Autre, veuillez expliquer :

Quelle est la somme des revenus d'emploi que vous anticipez pour la session d'été 2019? (4 mois, de mai à août)

\$ de revenus d'emploi.

\$ de bourses d'études, autres que les prêts et bourses du gouvernement.

\$ en prêts et bourse du gouvernement.

\$ de contribution réelle des parents prévue.

## BOURSE DE SOUTIEN - DEUXIÈME - TROISIÈME CYCLES SESSION ÉTÉ 2019

Remplissez cette section seulement si, pour la session d'été 2019, vous avez un travail (contrat ou emploi rémunéré) en plus d'être aux études à temps plein.

Date de début

Employeur

Date de fin

Titre du poste

Décrire brièvement vos tâches

Nombre d'heures/semaines

Date de début

Employeur

Date de fin

Titre du poste

Décrire brièvement vos tâches

Nombre d'heures/semaines

Veillez expliquer les **principales raisons** de vos difficultés financières, et à quel niveau cette bourse vous viendrait en aide.