



McGill

Dialogue McGill

**PROGRAMME DE BOURSES
CIBLÉES DES ÉCOLES
PROFESSIONNELLES DE MCGILL
ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023**

FORMULAIRE 1 : DEMANDE DE L'ÉTUDIANT

**LES ÉTUDIANTS DOIVENT REMETTRE LE PRÉSENT FORMULAIRE À LEUR ÉCOLE
PROFESSIONNELLE AU PLUS TARD LE 28 NOVEMBRE 2022**

AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE, VEUILLEZ LIRE [LE GUIDE](#)

**NOTE : VEUILLEZ TÉLÉCHARGER CE FORMULAIRE, L'OUVRIR ET LE REMPLIR SUR VOTRE ORDINATEUR AU MOYEN
D'ADOBE READER XI OU PLUS. VOUS POUVEZ VOUS PROCURER GRATUITEMENT ADOBE READER, POUR WINDOWS, MAC
OU ANDROID, EN VOUS RENDANT SUR LE [SITE ADOBE](#).**

DEMANDE PARRAINÉE PAR :

Nom de l'école

POUR :

Nom de l'étudiant

INSCRIT AU PROGRAMME D'ÉTUDES :

Nom du programme d'études

SOU MIS LE :

(aaaa/mm/jj)

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE À L'INTENTION DES ÉTUDIANTS DES ÉCOLES PROFESSIONNELLES DE MCGILL

L'étudiant doit envoyer le présent formulaire signé et daté ainsi que les documents d'appui à la personne-ressource de l'École Professionnelle de McGill. L'École Professionnelle de McGill doit soumettre le formulaire à Dialogue McGill.

Section 1 : Renseignements sur le candidat à la bourse

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Code d'identification McGill : _____ Sexe : Homme Femme Préfère ne pas répondre

Genre : Homme Femme Autre Préfère ne pas répondre

Section 2 : Coordonnées de l'étudiant

Adresse postale : _____

Municipalité : _____ Province : _____ Code postal : _____

S'agit-il de votre principal lieu de résidence pendant vos études? Oui Non

Dans la négative, veuillez fournir votre adresse de résidence pendant vos études :

Adresse postale : _____

Municipalité : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____ Courriel 1 : _____

Quelle est la meilleure façon de vous joindre? Téléphone 1 Courriel 1 Courriel 2 : _____

Téléphone 2 Courriel 2

Section 3 : Citoyenneté

Votre statut de citoyen Citoyen canadien Résident permanent

Section 4 : Résidence principale dans l'une des régions du Québec

Nom de la région du Québec où vous habitez ou dont vous êtes originaire : _____

Combien de temps avez-vous habité dans cette région? Du : _____ au : _____
(aaaa/mm/jj) (aaaa/mm/jj)

Section 5 : Compétences en français et en anglais

+ Cliquez pour lire la description des niveaux de compétences langagières

En vous appuyant sur les descriptions ci-dessus, veuillez évaluer votre niveau de compétence en anglais et en français

	Comprendre	Parler	Lire	Écrire
Anglais				
Français				

Certificat d'études secondaires :

Avez-vous obtenu un certificat d'études secondaires au Québec? Oui Non

En quelle année? _____

Section 6 : Renseignements sur le calendrier de votre programme d'études

Date (aaaa/mm/jj) de début du programme : _____

Date (aaaa/mm/jj) prévue de fin du programme : _____

À quelle année du programme correspond la session qui débute en janvier 2023? 1^{re} 2^e

Section 7 : Information sur l'existence du Programme de bourses?

Comment avez-vous entendu parler du Programme de bourses?

- Site web de Dialogue McGill Réseaux sociaux Famille Maison d'enseignement
 Centre communautaire Réseau communautaire Courriel Ami

Autre, veuillez préciser : _____

Section 8 : Motif(s) de la demande de bourse

Pourquoi demandez-vous une bourse? (*Maximum 200 mots*)

Section 9 : Motivation à demeurer dans la province de Québec pour y travailler comme prestataire de la santé et des services sociaux

Pourquoi désirez-vous demeurer dans la province de Québec pour travailler dans votre profession?
(*Maximum 200 mots*)

Section 10: Comment la bourse peut-elle aider à concrétiser le désir de demeurer dans la province de Québec?

Veillez expliquer comment cette bourse vous aidera à réaliser votre objectif de demeurer au Québec pour y travailler comme prestataire de la santé et des services sociaux. (*Maximum 200 mots*)

Section 11 : Expériences de travail ou de vie dans une des régions du Québec à l'extérieur de Montréal (s'il y a lieu)

Veillez décrire toute expérience de vie ou de travail que vous avez eue au sein d'une communauté à l'extérieur de Montréal. (*Maximum 200 mots*)

Section 12 : Accepteriez-vous de travailler dans une région du Québec autre que Montréal?

Veillez expliquer pourquoi ou pourquoi pas vous accepteriez de travailler dans une région du Québec autre que Montréal. (*Maximum 100 mots*)

Section 13: Intérêt quant à un stage clinique dans un établissement situé au Québec (à Montréal ou dans une autre région du Québec)

Si votre programme d'études requiert des stages cliniques, sur une échelle de 1 à 5, 1 indiquant la probabilité la moins forte et 5 la plus forte, demanderiez-vous de faire un stage dans un établissement situé au Québec?

1 2 3 4 5

Si l'occasion se présente de faire un stage pratique à Montréal ou dans une autre région du Québec, sur une échelle de 1 à 5, 1 indiquant la probabilité la moins forte et 5 la plus forte, dans quelle mesure seriez-vous prêt à accepter?

1 2 3 4 5

Section 14 : Liste des documents d'appui à envoyer

Obligatoire pour tous les candidats

i Veuillez joindre au présent formulaire de demande les documents requis suivants :

- Votre curriculum vitæ
- Votre photo digitale
- Votre relevé de notes le plus récent

Deux personnes de référence qui témoignent de votre engagement dans votre communauté :

Vous devez fournir deux références qui seront transmises directement à l'École professionnelle. Veuillez cliquer sur 1^{ère} personne de référence et sur 2^e personne de référence pour avoir accès aux formulaires des personnes de référence

Nom de la 1^{ère} [personne de référence](#)

Nom de la 2^e [personne de référence](#)

Section 15 : Déclaration de l'étudiant

Par la présente, j'accepte que les renseignements contenus dans ma demande au Programme de bourses ciblées des écoles professionnelles de McGill soit transmise par l'École professionnelle à Dialogue McGill aux fins d'évaluation de la présente demande.

Je déclare que:

- Les renseignements et les documents d'appui fournis dans la présente demande sont exacts et complets;
- J'informerai l'École Professionnelle de McGill de tout changement dans mes coordonnées;
- Si je reçois une bourse, je m'engage à demeurer au Québec une fois mes études complétées avec succès pour travailler comme prestataire de la santé et des services sociaux dans un établissement public de santé et des services sociaux pour un minimum d'un an à temps plein ou pour un nombre d'heures équivalant à un an à temps plein pour chacune des bourses reçues;
- Si je reçois une bourse, je m'engage à me conformer aux Responsabilités des récipiendaires du Programme de bourses à l'intention des étudiants des écoles professionnelles;
- Si j'abandonne les études convenues ou si je manque autrement à mon engagement, je m'engage à en informer par écrit l'École Professionnelle concernée et à rembourser l'École Professionnelle les sommes que j'aurai reçues à titre de bourse dans les trois (3) ans suivant l'abandon;
- Si je manque à mon engagement en cessant de travailler au Québec comme professionnel de la santé et des services sociaux avant l'expiration de la période fixée, je m'engage à rembourser à l'École professionnelle concernée les trois ans suivant la date où j'ai obtenu mon diplôme, les sommes reçues à titre de bourse, au prorata de la période qu'il me restera à couvrir;
- si je manque à mon engagement en ne travaillant pas au Québec comme prestataire de la santé et des services sociaux, je m'engage à rembourser les sommes reçues à l'École professionnelle, dans les trois ans suivant l'obtention de mon diplôme;
- si je reçois une bourse, j'accorde la permission à l'École professionnelle et à Dialogue McGill de diffuser à des fins promotionnelles ma photo, mon curriculum vitæ ainsi que de l'information sur la bourse versée;
- si je reçois une bourse, j'accepte que mes coordonnées soient intégrées dans une base de données des prestataires de la santé et des services sociaux aptes à fournir des services en anglais qui pourra être mise à la disposition des établissements de santé et des services sociaux;
- j'accepte, une fois mes études complétées, de participer à tout suivi, monitoring ou évaluation du Programme mené par l'École professionnelle ou par Dialogue McGill.

Nom

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

ENREGISTRER

IMPRIMER

EFFACER TOUT