



MESURES DE SOUTIEN AUX ÉTUDIANTS ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

FORMULAIRE 1 – DEMANDE DE L'ÉTUDIANT

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

DEMANDE PARRAINÉE PAR :

Nom de la maison d'enseignement

POUR :

Nom de l'étudiant

PROGRAMME D'ÉTUDES :

Nom du programme

SOUMISE LE :

(aaaa/mm/jj)

La présente initiative a été rendue possible grâce à la contribution financière de Santé Canada, appuyée par Dialogue McGill à l'université McGill

This document is also available in English: <https://mcgill.ca/dialoguemcgill/forms/internship-support-forms>

DEMANDE DE SOUTIEN AUX ÉTUDIANTS

L'étudiant doit transmettre le présent formulaire signé et daté ainsi que les documents pertinents au coordonnateur des stages de sa maison d'enseignement.

Section 1 : Renseignements sur l'étudiant

Nom de famille: _____ Prénom: _____

Sexe: Femme Homme Préfère ne pas répondre Genre: Femme Homme Autre

Préfère ne pas répondre

Section 2 : Coordonnées de l'étudiant**Adresse de l'étudiant pendant l'année scolaire**

Adresse postale: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Adresse permanente de l'étudiant

Adresse postale: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

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

Quel est le meilleur moyen de vous joindre? Téléphone 1 Téléphone 2 Courriel 2:

Courriel 1

Courriel 2

Section 3 : CitoyennetéVotre statut de citoyen: Citoyen canadien Résident permanent**Section 4 : Programme d'études**

Programme d'études dans lequel vous avez été accepté: _____ Niveau d'études: _____

Section 5 : Renseignements sur le stage

Nom de l'organisation où a lieu le stage: _____

Adresse: _____ Région: _____

Date du début du stage: _____ Date de la fin du stage: _____

(aaaa/mm/jj)

(aaaa/mm/jj)

Section 6 : Raisons qui motivent le choix de cette région pour un stage (Maximum 175 mots)

Section 7 : Objectifs de carrière à long terme (Maximum 175 mots)**Section 8 : Liste de validation des documents de soutien** **Votre plus récent curriculum vitae****Section 9 : Budget**

A. Veuillez estimer les **frais de déplacement pour chaque aller-retour** de votre lieu de résidence à la région où a lieu votre stage. Joignez, si nécessaire, une feuille additionnelle.

 AUTOMOBILE

De	À	Distance (km)	Coût/km	Montant
			x	
			x	
			x	
			x	
			SOUS-TOTAL :	

 AUTOBUS **TRAIN** **AVION**

De	À	Montant
		SOUS-TOTAL :
Estimation TOTALE des frais de déplacement aller-retour de votre lieu de résidence à la région où vous ferez votre stage		

B. Veuillez estimer les **frais de déplacement à l'intérieur de la région** où a lieu votre stage. Ajoutez, si nécessaire, une feuille additionnelle. *Nous encourageons les étudiants à utiliser le transport en commun lorsque possible.*

VÉHICULE

De	À	Distance (km)	Coût/km	Montant
			x	
			x	
			x	
			x	
Coût de location d'un véhicule, si vous avez à louer un véhicule expressément pour votre stage.				
Autres modes de transport à l'intérieur de la région où a lieu votre stage. (Précisez.)				
Estimation TOTALE des frais de déplacement à l'intérieur de la région où vous ferez votre stage.				

C. Veuillez estimer les **frais d'hébergement** encourus dans la région où vous ferez votre stage (incluant le loyer et autres dépenses afférentes.) *Nous encourageons les étudiants à se trouver un logement abordable.*

Coût d'hébergement	Montant
Loyer	
Électricité et chauffage	
*Autres frais (veuillez préciser dans la boîte ci-dessous)	
Estimation TOTALE des frais d'hébergement	

*S'il y a lieu, veuillez fournir une pièce jointe avec les détails de votre hébergement (p.ex. une preuve de location)

D. Montant total du soutien financier sollicité pour ce stage

Résumé des coûts	Montant prévu
A. Total des frais de déplacement pour l'aller-retour du lieu de résidence de l'étudiant jusqu'à la région où a lieu le stage	
B. Total des frais de déplacement à l'intérieur de la région où a lieu le stage	
C. Total des frais d'hébergement dans la région où a lieu le stage (incluant loyer, chauffage, électricité, etc.)	
Autres (téléphone, internet, forfait mobile additionnel, etc.). Précisez :	
TOTAL :	

Section 10: Compétances en français et en anglais

Veillez évaluer vos compétences en français et en anglais en utilisant les options ci-dessous.

	Comprendre	Parler	Lire	Écrire
anglais				
français				
Êtes-vous actuellement inscrit à un cours de français?	Oui	Non		
Si oui , décrivez le.s cours et les activités que vous entreprenez pour améliorer vos compétences linguistic. (<i>maximum 120 mots</i>)				

Section 11: Déclaration de l'étudiant

Je soussigné accepte que les renseignements contenus dans ma demande soient communiqués à Dialogue McGill aux fins d'évaluation de la présente demande.

Je déclare que :

- les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et complets;
- les renseignements contenus dans les documents de soutien envoyés sont exacts et complets;
- j'informerai la maison d'enseignement de tout changement dans mes coordonnées;
- je suis intéressé à retourner dans la région où a lieu le stage pour y travailler après l'obtention de mon diplôme;
- j'informerai le coordonnateur des stages de la maison d'enseignement que je fréquente de l'emploi que j'occuperai à près l'obtention de mon diplôme;
- si j'obtiens un soutien financier pour mon stage, j'accorde la permission à la maison d'enseignement que je fréquente et à Dialogue McGill de diffuser à des fins promotionnelles ma photo, mon curriculum vitæ ainsi que de l'information sur la l'allocation versée;
- j'accepte que mes coordonnées soient intégrées dans une base de données des professionnels de la santé ou des services sociaux aptes à fournir des services en anglais qui pourra être mise à la disposition des établissements de santé ou de services sociaux;
- j'accepte, une fois mes études complétées, de participer à tout suivi formel et à toute évaluation du Programme de soutien aux étudiants menés par la maison d'enseignement que je fréquente ou par le Dialogue McGill.
- J'accepte que Dialogue McGill examinera les frais standards de logement pour ma région lors de l'évaluation de mon budget. Si ma demande est approuvée pour le financement et qu'il y a une différence entre le coût réel et le montant approuvé, j'accepte que je serai responsable de financer la différence.

Nom

Signature

Date (aaaa/mm/jj)