

FORMULAIRE D'APPLICATION
(à compléter avec l'aide du directeur/directrice)

INFORMATIONS GÉNÉRALES			
NOM DE FAMILLE		PRÉNOM(S)	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		COURRIEL	
CITOYENNETÉ	CANADIEN	RÉSIDENT PERMANENT	AUTRE (PRÉCISEZ)
NOM DU DIRECTEUR/DIRECTRICE DE RECHERCHE			
COORDONNÉES DU DIRECTEUR/DIRECTRICE DE RECHERCHE			
NOM DU OU DES CODIRECTEUR(S)/ CODIRECTRICE(S), S'IL Y A LIEU			
COORDONNÉES DU OU DES CODIRECTEUR(S)/CODIRECTRICE(S)			
DATE PRÉVUE DE L'ACCOUCHEMENT OU DE L'ADOPTION			
SCOLARITÉ			
NIVEAU D'ÉTUDES		PROGRAMME D'ÉTUDES	
M.Sc		NOMBRE DE TRIMESTRE(S) COMPLÉTÉ(S)	
Ph.D.		DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN PRÉVUE

TITRE ET BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE EN PRÉCISANT COMMENT CELUI-CI S'INSCRIT DANS LES PRIORITÉS DE RECHERCHE DU REGROUPEMENT STRATÉGIQUE (Max. 1/2 page - 2300 CARACTÈRES TIMES 12 PTS)

PRÉCISEZ VOTRE SITUATION FINANCIÈRE ET FAMILIALE. EXPLIQUEZ EN QUOI L'OBTENTION DE CETTE BOURSE EST IMPORTANTE POUR VOUS (Max. 1/2 page - 2300 CARACTÈRES TIMES 12 PTS)

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT OU DE L'ÉTUDIANTE	DATE
SIGNATURE DU DIRECTEUR/DIRECTRICE DE RECHERCHE	DATE

Envoyer votre demande complète, de même qu'un certificat médical attestant la date de l'accouchement ou tout autre document attestant votre demande d'adoption, à Josée Labrie : josee.labrie@umontreal.ca

Pour toute information complémentaire, svp contacter Josée Labrie à josee.labrie@umontreal.ca ou 450.773.8521, poste 8619.

**AIDE FINANCIÈRE DISPONIBLE EN TOUT TEMPS
TANT QUE LA DISPONIBILITÉ DES FONDS LE PERMET**