# OFFRE DE SOUTIEN FINANCIER AUX ÉTUDIANTS À LA MAÎTRISE ET AU DOCTORAT ET AUX STAGIAIRES POSTDOCTORAUX POUR UNE PRÉSENTATION DANS UN COLLOQUE NATIONAL OU INTERNATIONAL

### **MAXIMUM DE 2000\$**

## Conditions d'admissibilité

- Être inscrit à l'université ou être un stagiaire postdoctoral et être et supervisé par un(e) chercheur.euse régulier(ère) de l'IUD¹;
- Présenter à titre de 1<sup>er</sup>, 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> auteur.

### Critères d'attribution

Les demandes sont évaluées selon les critères suivants :

- La corrélation de la thématique de la présentation avec le sujet de mémoire, de thèse ou du projet postdoctoral et les axes² de recherche de l'IUD
- Une présentation dans un colloque de calibre international (incluant ceux qui se déroulent au Québec et au Canada)
- Les présentations orales auront priorités sur la présentation d'affiche
- l'équité<sup>3</sup> entre les étudiants et les chercheurs réguliers (en tant que directeurs).
- Présenter un dossier complet

### Modalités des versements

Les remboursements de frais se feront en deux temps :

- Un premier versement pour rembourser les premières dépenses liées au colloque (frais d'inscription, frais de billet d'avion...etc).
- Un deuxième versement sera fait après le colloque (frais d'hébergement, frais de repas...etc).

<u>IMPORTANT</u>: Il est à noter que les pièces justificatives seront nécessaires pour tout remboursement.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Cliquer ici pour consulter la liste des chercheurs réguliers de l'IUD : <u>Chercheurs réguliers</u>

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Pour connaître les axes de recherche de l'IUD, cliquez ici : <u>Axes de recherche</u>

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Une priorité sera accordée aux étudiants n'ayant jamais reçu de soutien financier de la part de l'IUD, suivi de ceux dont le dernier soutien est chronologiquement plus éloigné, et ainsi de suite.

# FORMULAIRE À REMPLIR POUR FAIRE DÉPOSER UNE DEMANDE

IDENTIFICATION DE L'ETODIANT				
Nom :  Adresse postale :  Téléphone :				
			Adresse électr	onique :
			NIVEAU D'ÉTUDES :	
Maîtrise				
Doctorat				
Post-doctorat				
MONTANT ES				
	TIMÉ :  DATE DU COLLOQUE :			
NOM, LIEU ET				
NOM, LIEU ET	DATE DU COLLOQUE :			
NOM, LIEU ET	DATE DU COLLOQUE :  RÉSENTATION :			
NOM, LIEU ET	DATE DU COLLOQUE :  RÉSENTATION :			
NOM, LIEU ET	DATE DU COLLOQUE :  RÉSENTATION :			
TITRE DE LA P	DATE DU COLLOQUE :  RÉSENTATION :			

7.	AXE DE RECHERCHE DE L'IUD DANS LEQUEL S'INSCRIT LE SUJET DE LA PRÉSENSATION :			
8.	DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE :			
	<ul> <li>Un résumé de la communication qui sera proposée<sup>4</sup></li> </ul>			
	Le programme du colloque			
	Un budget estimé des frais à couvrir			
	Un curriculum vitae			
9.	SIGNATURE:			
	Signature de l'étudiant :			
	Date :			

Veuillez retourner ce formulaire dûment complété et accompagné des documents demandés, par courriel, à Pierre Toussaint, coordonnateur de la recherche

pierre.toussaint.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

La décision est généralement rendue 4 à 6 semaines après réception de la demande

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Une avance de fonds pourra être faite sur réception de l'acceptation de la communication (courriel ou lettre)