# **DIRECTIVES**

|  |
| --- |
| * Veuillez vous assurer d’utiliser la dernière version de ce formulaire qui se trouve au  <https://www.mitacs.ca/fr/programmes/acceleration/demande>. Ce lien donne aussi accès à un Guide Accélération qui fournit des renseignements détaillés surla façon de rédiger votre proposition. * Veuillez **ne pas modifier ou enlever** de texte ou d’instructions dans chaque section/sous-section **ou reformater** ce formulaire de quelque façon que ce soit. Un formulaire modifié occasionnera un retard dans le processus d’évaluation du stage. * Envoyez l’ébauche de votre demande à votre [conseiller ou une conseillère Mitacs](https://www.mitacs.ca/fr/contactez-nous/developpement-des-affaires) **avant** d’obtenir toutes les signatures et de la déposer. * La proposition doit être rédigée et déposée **au moins huit (8) semaines avant la date prévue du début du stage**. **Pour les projets à l’étranger, le délai est d’au moins 16 semaines.** * La date de début du stage doit être **ultérieure** à l’approbation de la recherche et à la **réception** des fonds du partenaire par Mitacs. * Les fonds du partenaire peuvent être envoyés directement à Mitacs en dollars canadiens avant l’approbation pour accélérer le processus. * S’il y a lieu, les personnes dont les demandes ont pour partenaire un organisme sans but lucratif (OSBL), un hôpital ou une municipalité doivent d’abord s’assurer de l’admissibilité du partenaire et du projet avant de poursuivre. Veuillez communiquer avec un·e [conseiller ou une conseillère Mitacs](https://www.mitacs.ca/fr/contactez-nous/developpement-des-affaires) pour discuter de l’admissibilité d’un OSBL **AVANT** de déposer votre demande. * S’il y a lieu, la déclaration relative aux conflits d’intérêts du ou de la stagiaire doit être reçue par Mitacs avant que vous soumettiez votre demande. * S’il y a lieu, vous devez joindre à votre demande la documentation relative aux conflits d’intérêts de la professeure superviseure ou du professeur superviseur. Pour d’autres renseignements, consultez la Politique sur les conflits d’intérêts de Mitacs: <https://www.mitacs.ca/fr/politique-en-matiere-de-conflits-dinterets> * Si vous ne pouvez pas voir les éléments dans les listes déroulantes, veuillez consulter l’annexe C : Choix des listes déroulantes et inscrivez la réponse correspondante dans l’espace fourni. |

**Veuillez noter :** Au besoin, votre **conseiller ou une conseillère Mitacs** pourra vous aider à :

* identifier votre représentant ou représentante du bureau des services de recherche (BSR) ou son équivalent;
* évaluer l’admissibilité de la proposition de recherche proposée et qu’il ne manque rien.

# **LISTE DE VÉRIFICATION**

|  |
| --- |
| **Un dossier de demande de stage complet doit comprendre tous les documents suivants :**   * la demande **remplie et signée** par toutes les parties;   + les documents *1\_Proposition de recherche Accélération* et *2\_Information concernant le projet Accélération et les participants et participantes;*   + les signatures peuvent figurer dans le document Word ou dans un document PDF distinct. Les signatures sont requises dans deux sections du document *Accélération et les participants et participantes* :     - *Protocole d’entente Mitacs Accélération* (section 5);     - Annexe A – *Formulaire de consentement de la ou du stagiaire Accélération;* * le document *3\_Budget et calendrier de facturation Accélération* (feuille de calcul Excel); * le curriculum vitæ de la ou des personnes stagiaires (tous les formats sont permis, un [modèle de CV](https://www.mitacs.ca/sites/default/files/accelerate/mitacs_acceleration_modele_de_cv_de_stagiaire.docx) est fourni sur le site Web de Mitacs); * le curriculum vitæ de chaque professeur superviseur principal participant ou professeure superviseure principale participante **seulement** pour les projets de **6 unités de stage et plus** (CVC selon le format des trois organismes ou autre format de CV) * tout autre document complémentaire (s’il y a lieu).   **Si votre demande comporte un volet de collaboration internationale, veuillez noter :**   * Vous devez remplir le formulaire de collaboration à l’annexe B – *Mitacs Accélération : Formulaire pour collaboration internationale* en plus de remplir au complet la demande. * Le Formulaire prédépart international et le Code de déontologie peuvent être envoyés après le dépôt de la demande, toutefois, Mitacs sera dans l’impossibilité de verser les fonds et le stage ne pourra pas commencer tant que ces documents n’auront pas été reçus. * L’entente d’indemnisation (le cas échéant) \* Veuillez contacter votre responsable du développement des affaires pour savoir si ce document est exigé. * Consultez le [site Web d’Accélération International](https://www.mitacs.ca/fr/programmes/acceleration/mitacs-acceleration-international) pour déterminer si le pays où vous prévoyez travailler exige des documents supplémentaires.   \* **Un formulaire de demande incomplet ou modifié occasionnera un retard dans le processus d’évaluation de la proposition.** |

1. **Sommaire du projet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Titre du projet** | Titre | | | | |
| * 1. **Type de projet** Sélectionnez toutes les réponses qui s’appliquent. | Accélération | | | | |
| Bourse Accélération | | | | |
| Accélération Entrepreneur | | | | |
| Accélération International (Veuillez aussi remplir l’annexe B) | | | | |
| * 1. **Mots-clés**   **5-10** mots-clés précis pour identifier des évaluatrices et évaluateurs (min. 1)   * 50 % liés au domaine technique ou sur le plan conceptuel * 50 % liés à la discipline | 1: \*Mots-clés | | 6: Mots-clés | |
| 2: \*Mots-clés | | 7 Mots-clés | |
| 3: \*Mots-clés | | 8: Mots-clés | |
| 4: \*Mots-clés | | 9: Mots-clés | |
| 5: \*Mots-clés | | 10: Mots-clés | |
| * 1. **Discipline d’étude** | Sélectionnez une discipline | | | | |
| * 1. **Secteurs prioritaires du projet** | 1er secteur prioritaire | 2e secteur prioritaire | | 3e secteur prioritaire | |

* 1. **Liste des participantes et participants :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Professeur·e·s superviseur·e·s** | **Département ou faculté** | **Établissement d’enseignement** | **Ville et pays de l’établissement d’enseignement** |
| Superviseure ou superviseur | Faculté | Établissement | Emplacement |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisations partenaires** | **Personnes-ressource de l’organisation partenaire** | **Ville et pays de l’organisation** | **Statut juridique du partenaire** |
| Organisation | Personnes-ressource | Ville et pays | Sélectionner le statut juridique |

* 1. **Est-ce qu’un·e professeur·e superviseur·e a déclaré un conflit d’intérêts (CI)\* dans cette demande?**

|  |
| --- |
| Sélectionnez Oui ou Non |

Si « OUI », veuillez joindre les documents appropriés indiqués à la section 3.2.2.

* 1. **Est-ce qu’un·e stagiaire a déclaré un conflit d’intérêts (CI)\* dans cette demande?**

|  |
| --- |
| Sélectionnez Oui ou Non |

Si « OUI », veuillez joindre les documents appropriés indiqués à la section 3.3.2.

### 2. Déclarations

**2.1. Des activités de recherche proposées seront-elles réalisées par la ou le stagiaire en dehors des locaux de l’établissement d’enseignement ou de l’organisation partenaire?**

|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionnez Oui ou Non | **Si « OUI »,** veuillez donner une description :  a. Endroit   * Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.   b. Nature des activités   * Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.   c. Impact potentiel ou conséquences sur l’environnement, le cas échéant  Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.  d. Risques potentiels quant à la sécurité de la personne stagiaire, le cas échéant   * Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.   e. Autorisations, permis ou licences nécessaires pour effectuer certaines des activités, le cas échéant   * Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.   *À noter : Mitacs pourrait exiger une copie des autorisations, des permis ou des licences pour s’assurer de la conformité.* |

**2.2.** **a.** **La recherche proposée comporte-t-elle les éléments suivants?**

(i) La collaboration de sujets humains vivants dont les données ou réponses à des interventions, stimuli ou questions du chercheur ou de la chercheuse sont pertinentes pour répondre à la question de recherche?

|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionnez Oui ou Non | Commentaires facultatifs |

(ii) Utilisation secondaire de données concernant des sujets humains ou de renseignements sur la santé (même sous forme anonymisée)?

|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionnez Oui ou Non | Commentaires facultatifs |

**b. La recherche proposée comporte-t-elle les éléments suivants?**

(i) Matériel biologique humain, embryons, fœtus, tissus fœtaux, matériel reproductif humain et cellules souches humaines? Il peut s’agir de matériel provenant de personnes vivantes ou décédées.

|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionnez Oui ou Non | Commentaires facultatifs |

(ii) Utilisation secondaire de matériel biologique (même sous forme anonymisée)?

|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionnez Oui ou Non | Commentaires facultatifs |

Si la réponse **OUI** a été sélectionnée à l’une des questions ci-dessus, les personnes déposant la demande doivent contacter le comité d’éthique de la recherche de tous les établissements d’enseignement participants afin de déterminer si une approbation est requise en la matière. Cette directive s’applique également aux cas d’utilisation primaire ou secondaire de données de sujets humains ou de matériel biologique humain en la possession du partenaire.

*À noter : Mitacs pourrait exiger une copie des autorisations, des permis ou des licences pour s’assurer de la conformité.*

**2.3.**  **La recherche proposée nécessitera-t-elle l’utilisation d’animaux de laboratoire ou pourrait-elle avoir des répercussions sur le bien-être d’animaux sauvages ou domestiqués?**

|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionnez Oui ou Non | **Dans l’affirmative**, les personnes déposant la demande doivent contacter le comité de protection des animaux de tous les établissements d’enseignement participants afin de déterminer si un certificat ou une autorisation est nécessaire.  Commentaires facultatifs  *À noter : Mitacs pourrait exiger une copie des autorisations, des permis ou des licences pour s’assurer de la conformité.* |

**2.4.** **Dans le cadre de la recherche proposée, les personnes stagiaires devront-elles manipuler des matières ou du matériel contaminé ou y être exposées?**

|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionnez Oui ou Non | **Si « oui »,** veuillez cocher toutes les réponses qui s’appliquent :  Risques biologiques (p. ex., virus, bactérie, champignons, parasites, toxines, prions, pathogènes zoonotiques, ADN recombiné, organismes génétiquement modifiés, vecteurs viraux, organismes synthétiques, lignées cellulaires/cultures cellulaires)  Matériel radioactif  Substances réglementées (p. ex, cannabis)  Autre : Autre risques biologiques  Si vous avez coché l’une ou plusieurs de ces réponses, les documents nécessaires doivent être obtenus conformément aux politiques de tous les établissements d’enseignement participants et conservés tout au long du projet de recherche.  *À noter : Mitacs pourrait exiger une copie des autorisations, des permis ou des licences pour s’assurer de la conformité.* |

**2.5.** **Dans le cadre de la recherche proposée, faudra-t-il accéder à des installations ou des infrastructures qui entreposent ou transfèrent des données sensibles (p. ex., des données personnelles sensibles ou de grands volumes de données pouvant devenir sensibles en tant qu’ensemble de données compilées)?**

|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionnez Oui ou Non | Si **OUI**, veuillez préciser:  Cliquer ou appuyer ici pour saisir du texte |

**2.6. La recherche proposée impliquera-t-elle des minéraux critiques, des infrastructures essentielles ou des domaines de recherche sensibles? (Voir la description dans l’**[Annexe A des Lignes directrices sur la sécurité nationale pour les partenariats de recherche](https://science.gc.ca/site/science/fr/protegez-votre-recherche/lignes-directrices-outils-pour-mise-oeuvre-securite-recherche/lignes-directrices-securite-nationale-pour-partenariats-recherche/formulaire-devaluation-risques-selon-lignes-directrices-securite-nationale-pour)**?**

|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionnez Oui ou Non | Si **OUI**, veuillez préciser:  Cliquer ou appuyer ici pour saisir du texte |

**2.7.** **La recherche proposée impliquera-t-elle des domaines couverts par la**   
[Liste des substances d’exportation contrôlée](https://www.canada.ca/fr/environnement-changement-climatique/services/registre-environnemental-loi-canadienne-protection/listes-substances/liste-exportation-controlee-toutes-versions.html)**, la** [Liste des marchandises d’importation contrôlée](https://www.international.gc.ca/controls-controles/about-a_propos/impor/permits-licences.aspx?lang=fra)**,   
la** [Liste des pays visés](https://www.international.gc.ca/trade-commerce/controls-controles/reports-rapports/ebc_handbook-cce_manuel.aspx?lang=fra#toc_d_1) **ou des biens/technologies identifiés dans la** [Liste des marchandises contrôlées](https://www.tpsgc-pwgsc.gc.ca/pmc-cgp/quellessont-whatare-fra.html)**?**

|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionnez Oui ou Non | Si **OUI**, veuillez préciser:  Cliquer ou appuyer ici pour saisir du texte |

**Si OUI aux énoncés des sections 2.5 à 2.7,** les personnes déposant une demande doivent tenir compte des risques éventuels pour la sécurité de la recherche liés à la nature des activités proposées. Elles doivent également consulter les politiques, les lignes directrices et les exigences de leur(s) établissement(s) d’enseignement postsecondaire canadien(s) participant(s) afin de déterminer les mesures appropriées d’atténuation des risques liés à la sécurité de la recherche en fonction des lignes directrices et des énoncés de politique des gouvernements fédéral, territoriaux et provinciaux, et d’identifier toute mesure nécessaire pour assurer le respect des règlements et des lois des gouvernements applicables (p. ex., les lois sur l’importation et l’exportation).

**2.8.** **La recherche proposée nécessite-t-elle la collaboration des parties suivantes? Veuillez répondre à toutes les questions ci-dessous.**

(i) Une organisation partenaire qui est située à l’extérieur du Canada?

Sélectionnez Oui ou Non

**Si OUI**, veuillez joindre l’[Annexe B :Formulaire pour collaboration internationale.](#_Appendix_B_–)

(ii) Une organisation partenaire qui est une filiale canadienne ou une succursale d’une organisation dont le siège social se trouve à l’extérieur du Canada?

Sélectionnez Oui ou Non

**Si OUI**, veuillez joindre l’[Annexe B :Formulaire pour collaboration internationale.](#_Appendix_B_–)

(iii) Un collaborateur ou une collaboratrice d’une organisation (établissement d’enseignement, entreprise, gouvernement, organisme sans but lucratif) située à l’extérieur du Canada?

Sélectionnez Oui ou Non

**Si OUI**, veuillez joindre l’[Annexe B :Formulaire pour collaboration internationale.](#_Appendix_B_–)

### 3. Participant·es

### *Si votre projet comporte un volet de collaboration internationale, veuillez remplir l’annexe B*.

**3.1.** **Organisation(s) partenaire au Canada :**

**3.1.1 Profil de l’organisation partenaire****:** #

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination sociale** (*requise*) **:**  La dénomination sociale est le nom légal qui a été enregistré auprès du gouvernement du Canada (par ex., Mitacs Inc.). | Dénomination sociale du partenaire |
| **Dénomination commerciale** (si différente de la dénomination sociale) **:**  Une dénomination commerciale est le nom utilisé pour mener les activités quotidiennes et publicitaires (par ex., Mitacs). | Dénomination commerciale du partenaire |
| **Date de constitution** (le cas échéant) : | mm-aa |
| **Adresse****:** | Entrer le numéro civique et le nom de la rue  *Numéro d’immeuble et nom de la rue* |
| Entrer la ville, le pays, la province et le code postal  *Ville, pays, province et code postal* |
| **Site Web :** | Site Web |
| **Taille de l’organisation partenaire** (nombre d’employé·es) : | Sélectionner le nombre de personnes employées |
| Nombre exact (si moins de50) :Entrer le nombre de personnes employées |
| **Votre organisation est-elle :** | une société mère?   |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non |   une filiale?   |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non |   Si la réponse est **OUI** pour l’une ou l’autre des options ci-dessus, veuillez préciser :  Cliquer ou appuyer ici pour saisir du texte |
| L’organisation a-t-elle un **département de R-D**? | Sélectionnez Oui ou Non |
| Si **NON**, mène-t-elle de la R-D dans ses installations?   |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non | |
| **Personnel en R-D (nombre) :** | Entrer le nombre exact des effectifs en R-D |
| **Statut juridique :** | Sélectionner le statut juridique |
| **Si une société canadienne sans but lucratif :** | Sélectionnez le type d’OSBL |
| **Code SCIAN** (*requise*)**:**  [Cliquez ici pour la liste des codes du Système de classification des industries de l’Amérique du Nord (SCIAN).](https://www.statcan.gc.ca/fr/sujets/norme/scian/2022/v1/index) | |  | | --- | | Sélectionner un code SCIAN | |
| Est-ce la **première fois** que l’organisation partenaire collabore avec l’établissement d’enseignement? | Sélectionnez Oui ou Non |
| Est-ce que les fonds de contrepartie de Mitacs ont été ou seront **jumelés avec une autre contrepartie de source fédérale ou provinciale**?  *Veuillez consulter le guide de candidature pour obtenir une description détaillée et des exemples.* | |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non |   Si vous avez répondu **OUI** à la question ci-dessus, veuillez fournir des détails :   |  | | --- | | Entrer une description détaillée | |

**3.1.2 Personnes-ressources de l’organisation partenaire**

|  |  |
| --- | --- |
| Personne-ressource : | Personne-ressource |
| Poste: | Poste |
| Département : | Département |
| Téléphone : | Téléphone |
| Courriel : | Courriel |

**3.1.3 Information de l’organisation partenaire pour la facturation**

* La contribution du partenaire doit être reçue par Mitacs AVANT que les fonds puissent être versés à l’établissement d’enseignement.
* **Les coûts peuvent seulement être engagés après l’approbation de la recherche de la demande** et la **réception** des fonds de l’organisation partenaire par Mitacs.
* Veuillez prendre note que la contribution financière des organisations ayant des établissements permanents au Canada peut être assujettie à la taxe sur les produits et services (TPS), à la taxe de vente harmonisée (TVH) ou à la taxe de vente du Québec (TVQ) (collectivement la TVA).
* Mitacs n’enverra pas de facture pour les unités de stage avec des stagiaires à déterminer.

**3.1.3.a. Personne-ressource du partenaire pour la facturation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dénomination sociale pour la **facturation**:  À remplir uniquement si la société mère effectuera le paiement et que son nom diffère de celui indiqué à la section 3.2. | | Dénomination sociale du partenaire | |
| Personne-ressource pour la **facturation**: | | Personne-ressource pour la facturation | |
| Adresse de **facturation** (partenaire qui recevra la facture) : | | Numéro d’immeuble et nom de la rue | |
| Ville, province, pays, code postal pour la **facturation** : | | Ville, pays, province, code postal | |
| Numéro de téléphone pour la **facturation** : | | Numéro de téléphone pour la facturation | |
| Adresse courriel pour la **facturation** : | | Adresse courriel pour la facturation | |
| Adresse électronique des **comptes fournisseurs** : | | Adresse électronique des comptes fournisseurs | |
|  | | | |
| **Préférence quant au calendrier de facturation :**  L’organisation partenaire peut demander une facture par période, annuelle ou unique (un seul paiement) : | | Choisir une fréquence de facturation | |
| **Un bon de commande est-il exigé?** | | |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non |   Si **OUI**, veuillez indiquer le numéro de bon de commande: PO# | |
| **Votre organisation bénéficie-t-elle d’une exonération fiscale?** | | |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non |   Si **OUI,** veuillez joindre la preuve de cette exonération fiscale à votre demande | |
| **Autres directives de facturation :**  Par exemple, noms de personnes-ressources de facturation supplémentaires, adresses électroniques, etc. | | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | |
| Ces **fonds ont-ils été envoyés à l’établissement d’enseignement** avec lequel vous allez collaborer dans le cadre de cette proposition? | | |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non |   Si **OUI**, veuillez fournir des détails :  Entrer une description détaillée | |
| Une **entente de recherche** est-elle en vigueur avec l’établissement d’enseignement qui régit l’utilisation des fonds provenant de l’organisation partenaire et dont le consentement sera nécessaire pour transférer les fonds à Mitacs? **Si « oui »,** veuillez en discuter avec votre conseiller ou conseillère. Vous pourriez devoir remplir *l’État et certificat des flux de trésorerie* et envoyer le document avec votre demande dûment remplie.  Si **NON,** veuillez noter que la signature du protocole (section5) fait office de consentement de la part de l’organisation partenaire permettant à l’établissement d’enseignement de transférer les fonds à Mitacs et que le BRS/BLI accepte de faire parvenir ces fonds à Mitacs. | | | Sélectionnez Oui ou Non |
| **La TPS ou la TVH et la TVQ (le cas échéant)** doivent-elles être ajoutées sur la facture envoyée à l’établissement d’enseignement?  Si « non », la ou les taxes seront facturées directement à l’organisation partenaire. | | | Sélectionnez Oui ou Non |
| **3.1.3.b. Personne-ressource de l’établissement d’enseignement pour la facturation** qui recevra la facture de Mitacs : | | | |
| Nom : | Nom | | |
| Département : | Département | | |
| Courriel : | Courriel | | |

**3.2. Professeur·e superviseur·e principal·e au Canada:**

**3.2.1 Profil — Professeur·e superviseur·e**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Nom |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement |
| Département ou faculté: | Département ou faculté |
| Téléphone : | Téléphone |
| Courriel permanent : | Courriel permanent |
| Autre adresse courriel : | Autre adresse courriel |
| \*FACULTATIF\*  Veuillez inclure le personnel administratif additionnel qui doit être en copie conforme des lettres de résultat et d’octroi de bourse, le cas échéant. | |
| Nom : | Nom |
| Courriel : | Courriel |

## **3.2.2. Déclaration relative aux conflits d’intérêts – professeur·e superviseur·e :**

1. Avez-vous (ou avez-vous déjà eu) un lien ou êtes-vous (ou avez-vous déjà été) dans une position de propriété, d’influence, d’emploi ou y a-t-il toute autre circonstance relativement à l’organisation partenaire ou à d’autres participantes et participants du programme qui pourrait contribuer à un conflit d’intérêts ou à l’apparence d’un conflit d’intérêts? Veuillez consulter la [Politique sur les conflits d’intérêts de Mitacs](https://www.mitacs.ca/fr/politique-en-matiere-de-conflits-dinterets).

|  |
| --- |
| Sélectionnez Oui ou Non |

1. Avez-vous déclaré un conflit d’intérêts concernant cette demande Mitacs à votre établissement d’enseignement conformément aux politiques sur les conflits d’intérêts de ce dernier?

|  |
| --- |
| Sélectionnez Oui ou Non |

**Si vous avez répondu « oui » à l’une des questions ci-dessus**, veuillez fournir une copie de votre déclaration de conflit d’intérêts approuvée par votre établissement d’enseignement ou le [formulaire de reconnaissance de l’établissement d’enseignement de Mitacs](https://www.mitacs.ca/sites/default/files/resources/attestation_de_ci_par_letablissement_denseignement.docx), avec votre demande. Les documents doivent confirmer que votre établissement d’enseignement est au courant du conflit d’intérêts potentiel, décrire la nature du conflit et préciser toute mesure prise pour gérer le conflit.

Mitacs accepte généralement les mesures d’atténuation mises en place par votre établissement d’enseignement. Si les mesures d’atténuation de votre établissement d’enseignement comprennent la nomination d’une administratrice indépendante ou d’un administrateur indépendant, veuillez aussi remplir son profil pour [Accélération](https://www.mitacs.ca/sites/default/files/resources/accelerate_independent_admin_profile_fr.docx).

Dans certains cas, Mitacs peut exiger des mesures d’atténuation supplémentaires à celles mises en place par votre établissement d’enseignement. Au besoin, Mitacs vous le fera savoir par l’entremise de la lettre de résultat de votre demande ou votre conseiller ou conseillère Mitacs.

**3.3. Stagiaire·s identifié·es:**

**3.3.1. Renseignements – stagiaire #**[Insérer le numéro de stagiaire ou l’identification du sous-projet].

***À noter :*** *Mitacs invitera les stagiaires à remplir le formulaire d’auto-identification à des fins de collecte de données, par courriel. La collecte de ces données constitue une exigence pour nos bailleurs de fonds : elle contribue à assurer un financement constant pour nos programmes.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom(s) de famille :** | Entrer le nom ici | | **Prénom(s) :** | | | Entrer le nom ici |
| **Deuxième prénom(s) :** | Entrer le nom ici | | **Nom de préférence :** | | | Entrer le nom ici |
|  | | | | |  | |
| **Programme ou statut au début du stage :** | | | | | | Programme |
| **Année et mois prévus d’obtention du diplôme :**  Si la personne stagiaire est chercheuse au postdoctorat ou récemment diplômée, veuillez indiquer le mois et l’année d’obtention du diplôme. | | | | | | mm-aa |
| La personne stagiaire **changera-t-elle de programme ou statut** **pendant le stage?**  Par exemple, de la maîtrise au doctorat, ou d’un statut « aux études » de baccalauréat à « diplômé·e »? | | Sélectionnez Oui ou Non | | | | |
| Si vous avez répondu **OUI** à cette question, veuillez répondre aux questions qui suivent :   1. Quel est le **nouveau statut?**  |  | | --- | | Choisir le niveau d’études |  1. **Quelle est la date prévue d’obtention du diplôme** s’il s’agit d’un nouveau diplôme d’études supérieures ou quelle est la date exacte d’obtention du diplôme pour une personne récemment diplômée?  |  | | --- | | mm-aa | | | | | |
| Établissement d’enseignement fréquenté pendant le stage : | | Établissement d’enseignement fréquenté pendant le stage | | | | |
| Département ou faculté : | | Département ou faculté | | | | |
| Pays : | | Pays | | | | |
| Téléphone : | | Téléphone | | | | |
| Courriel permanent : | | Courriel permanent | | | | |
| Autre adresse courriel : | | Autre adresse courriel | | | | |
| Citoyenneté : | | Sélectionner la citoyenneté  *En cas de citoyenneté étrangère, veuillez préciser le pays*: Nationalité | | | | |
| Est-ce que le ou la stagiaire réalisera **des unités de stage au sein d’une organisation partenaire à l’extérieur du Canada?**  *Si oui, veuillez remplir la section B.2.1 à l’annexe B* | | | | Sélectionnez Oui ou Non | | |
| **3.3.2. Conflits d’intérêts. Est-ce que la ou le stagiaire** a (ou a déjà eu) un lien ou est (ou a déjà été) dans une position de propriété, d’influence, d’emploi ou y a-t-il toute autre circonstance relativement à l’organisation partenaire ou à d’autres participantes et participants du programme qui pourrait contribuer à un conflit d’intérêts ou à l’apparence d’un conflit d’intérêts? Veuillez consulter la [Politique sur les conflits d’intérêts de Mitacs](https://www.mitacs.ca/fr/politique-en-matiere-de-conflits-dinterets). | | | | |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non |   **Si vous avez répondu « OUI »** à l’une des questions ci-dessus, veuillez remplir le [Formulaire de déclaration de conflit d’intérêts et d’admissibilité du ou de la stagiaire de Mitacs](https://www.mitacs.ca/sites/default/files/uploads/page/formulaire_de_declaration_de_conflit_dinterets_et_dadmissibilite_du_ou_de_la_stagiaire.docx)et l’envoyer à votre conseiller ou conseillère Mitacs aux fins d’examen **AVANT** de soumettre votre demande. Si vous faites une demande au programme **Accélération Entrepreneur**, veuillez remplir le [formulaire de déclaration de CI Accélération Entrepreneur de Mitacs](https://www.mitacs.ca/sites/default/files/resources/mitacs_eacc_declaration_de_conflit_dinteret.docx). | | |
| **3.3.3.** **Affiliations internationales de la personne stagiaire *S’IL Y A LIEU***  À remplir seulement si l’établissement d’enseignement de la ou du stagiaire n’est pas au Canada. | | | | | | |
| La personne stagiaire a-t-elle, ou a-t-elle déjà eu**, une affiliation avec une organisation militaire ou gouvernementale?** | | | | |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non |   Si « OUI », veuillez préciser°:  Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | | |

**3.4. Stagiaire(s) potentiel·le(s) :**

**No du ou de la stagiaire potentiel·le :** [Insérer le numéro de stagiaire ou l’identification du sous-projet]

|  |  |
| --- | --- |
| Programme ou statut temps pendant le stage : | Choisir le niveau d’études |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement |
| Département ou faculté : | Département ou faculté |
| *Pour les stages comportant des déplacements à l’étranger seulement (veuillez remplir l’annexe B en plus de la demande complète) :* | |
| Est-ce que le ou la stagiaire réalisera des unités de stage au sein d’une organisation partenaire à l’extérieur du Canada? | Sélectionnez Oui ou Non |
| FACULTATIF : Si vous les connaissez, veuillez préciser les dates de **voyage** prévues. | Date de début (JJ/MM/AAAA) : Sélectionnez la date de début  Date de fin (JJ/MM/AAAA) : Sélectionnez la date de fin |

### 4. Suggestions d’évaluatrices et évaluateurs

* 1. **Commentaires de l’évaluateur ou de l’évaluatrice.** Veuillez sélectionner UNE des affirmations suivantes :

1. Nous consentons à recevoir les commentaires de l’évaluation dans l’une ou l’autre des langues officielles (français ou anglais).

Sélectionnez Oui ou Non

1. Nous souhaitons recevoir les commentaires de l’évaluation uniquement dans la langue dans laquelle la proposition est déposée.

Sélectionnez Oui ou Non

* 1. Veuillez fournir les noms et coordonnées d’au moins **SIX (6)** évaluatrices et évaluateurs **indépendants.**

Une évaluatrice ou un évaluateur indépendant :

1. doit être une personne experte reconnue dans les domaines de recherche et les aspects techniques décrits dans la demande;
2. ne doit PAS être du même établissement d’enseignement que la, le ou les stagiaires et la, le ou les professeur·es superviseur·es;
3. ne doit PAS avoir eu de collaboration avec les parties prenantes du projet (stagiaire·s, professeur·es superviseur·es, organisation·s partenaire·s) au cours des cinq (5) dernières années ni envisager d’en avoir dans un proche avenir.
4. Veuillez ne pas inclure plus de deux (2) professeur·es pour un même établissement d’enseignement.

**Évaluateur ou évaluatrice 1 :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Nom |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement |
| Département : | Département |
| Courriel : | Courriel |

**Évaluateur ou évaluatrice 2 :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Nom |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement |
| Département : | Département |
| Courriel : | Courriel |

**Évaluateur ou évaluatrice 3 :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Nom |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement |
| Département : | Département |
| Courriel : | Courriel |

**Évaluateur ou évaluatrice 4 :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Nom |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement |
| Département : | Département |
| Courriel : | Courriel |

**Évaluateur ou évaluatrice 5 :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Nom |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement |
| Département : | Département |
| Courriel : | Courriel |

**Évaluateur ou évaluatrice 6 :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Nom |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement |
| Département : | Département |
| Courriel : | Courriel |

**Évaluateur ou évaluatrice #  (*Facultatif*) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Nom |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement |
| Département : | Département |
| Courriel : | Courriel |

**Conflit d’intérêts potentiel. *\*FACULTATIF\****

Veuillez indiquer le nom des personnes que vous préférez que Mitacs ne contacte pas pour l’évaluation de votre demande.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Nom |
| Établissement d’enseignement / groupe de recherche : | Établissement d’enseignement |

### 5. Protocole d’entente Mitacs Accélération

Les participantes et participants dont le nom apparaît ci-dessous confirment que les renseignements présentés sont exacts et qu’ils reflètent leur intention de déposer une demande au programme Mitacs Accélération. Elles et ils acceptent également d’effectuer un stage portant sur la demande ci-jointe. Les participantes et participants reconnaissent avoir lu, compris et accepté d’observer et de soutenir les responsabilités du projet qui les visent, lesquelles peuvent être consultées au [https://www.mitacs.ca/fr/programmes/acceleration/responsabilites-projet](http://www.mitacs.ca/fr/programmes/acceleration/responsabilites-projet) et qui comprennent, sans s’y limiter, ce qui suit : il est entendu que la contribution de l’organisation partenaire sera versée à Mitacs inc. en dollars canadiens avant le début du stage; dans l’éventualité où la contribution de l’organisation partenaire est à l’établissement d’enseignement, l’établissement d’enseignement fera suivre ces fonds à Mitacs. À la suite de l’approbation de la recherche du projet et de la réception des fonds de l’organisation partenaire par Mitacs, Mitacs versera les fonds à l’établissement d’enseignement canadien à titre de subvention de recherche à la professeure superviseure canadienne ou au professeur superviseur canadien et une allocation/un salaire sera versé à l’étudiant·e par l’établissement d’enseignement à partir de cette subvention. Les dépenses associées à cette demande, et précisées dans le budget, doivent seulement être engagées après l’approbation de la recherche et la réception des fonds de l’organisation partenaire par Mitacs.

Mitacs n’assume aucune responsabilité à l’égard de toute perte, y compris, sans s’y limiter, des accidents, des maladies, des déplacements ou autres pertes qui peuvent survenir pendant la période de stage. Chacune des parties signataires convient qu’il lui incombe de s’assurer qu’elle dispose d’une assurance appropriée et qu’elle répond aux politiques institutionnelles concernant les exigences en matière de santé et de sécurité ainsi que toute autre préparation requise avant d’entreprendre un voyage. Les parties conviennent également que la ou le stagiaire devra produire un rapport de fin de projet et que toutes les parties répondront à un sondage de fin de projet qui sera remis à Mitacs au plus tard un mois après la fin du projet.

*Pour les projets qui comprennent un déplacement international :* reconnaissant que les séjours à l’étranger peuvent grandement enrichir les connaissances et l’acquisition d’expérience des stagiaires, Mitacs approuvera les déplacements à l’étranger sous réserve que ceux-ci ne mettent pas en danger la sécurité des stagiaires et que les politiques de l’établissement d’enseignement d’attache soient respectées. En signant cette entente, vous reconnaissez que l’établissement d’enseignement d’attache accepte de s’engager à aider le ou la stagiaire dans ses démarches visant à satisfaire toutes les exigences de l’établissement d’enseignement ayant trait à la recherche à l’étranger et que le ou la stagiaire comprend qu’il lui incombe de souscrire une assurance appropriée pour sa destination. Les personnes qui participent à des projets qui comprennent des déplacements internationaux reconnaissent qu’elles ont des responsabilités additionnelles relativement au projet, lesquelles peuvent être consultées au [https://www.mitacs.ca/fr/programmes/acceleration/mitacs-acceleration-international](https://www.mitacs.ca/fr/programmes/acceleration/mitacs-acceleration-international" \t "_blank). Les personnes qui participent à des projets comportant des déplacements internationaux reconnaissent également que Mitacs sera dans l’impossibilité de verser les fonds et que le stage ne pourra pas commencer tant que le formulaire prédépart international et le code de déontologie signés n’auront pas été reçus.

Toutes les parties participant au programme Mitacs Accélération sont tenues de respecter les règlements standards sur la propriété intellectuelle (PI) établis par l’établissement d’enseignement où la ou le stagiaire est inscrit·e, à moins qu’un accord séparé, valide pendant la durée du stage, soit négocié entre le ou les établissements d’enseignement et l’organisation partenaire. Si vous avez des ententes séparées relatives à la PI entre vous et l’établissement d’enseignement, vous reconnaissez en signant ce protocole d’entente être assujetti·e à leurs conditions précises. Dans le cas où vous n’avez aucune entente séparée, vous êtes assujetti·e aux conditions standards de PI de l’établissement d’enseignement et en signant cette entente, vous acceptez les conditions de l’établissement d’enseignement de la ou du stagiaire. (Les politiques en matière de PI propres à chaque établissement en ce qui concerne les stages Accélération se trouvent à la page <https://www.mitacs.ca/fr/programmes/acceleration/faq>.)

Les personnes participantes acceptent également que Mitacs affiche le titre du projet, l’aperçu du projet pour le public, le nom du ou des organisations partenaires, le nom de la ou du stagiaire ou des stagiaires, le nom de la ou du superviseur·e ou des superviseur·es et l’établissement d’enseignement participant sur la page [www.mitacs.ca/fr/projets](http://www.mitacs.ca/fr/projets). Ces renseignements pourraient aussi être utilisés par Mitacs pour faire la publicité du programme Mitacs Accélération. La Politique sur la protection des renseignements personnels de Mitacs est disponible sur la page suivante : [https://www.mitacs.ca/fr/declaration-de-confidentialite](https://www.mitacs.ca/fr/politique-de-protection-des-renseignements-personnels).

Les participantes et participants au stage (stagiaire, professeur·e superviseur·e et organisation partenaire) acceptent aussi le ou les addendas suivants :

*S’il y a lieu, entrer les addendas pertinents ici*

Mitacs ne requiert, ne vérifie et n’impose aucune autre condition que celles indiquées par les participantes et participants dans le ou les addendas ci-dessus.

**5.1. Titre du projet :**

Titre

**5.2. Aperçu du projet pour le public :**

Veuillez donner, en un paragraphe rédigé dans un vocabulaire simple et compréhensible du grand public (public non initié), une description générale du projet de recherche qui sera entrepris par la, le ou les stagiaires, ainsi que les avantages escomptés pour l’organisation partenaire. **(100–150 mots)**

Aperçu du projet pour le public

### 5.3. Signatures des participantes et participants :

### Veuillez signer, numériser et enregistrer en format PDF. Les signatures dactylographiées ne seront pas acceptées. Les signatures électroniques ou les images de signatures sont préférables.

**5.3.1.**

**Stagiaire#** [Insérer le numéro de stagiaire ou l’identification du sous-projet]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Nom | |
| Département : | Département | |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement | |
|  | *Pour les stagiaires qui se rendent à l’étranger :* La ou le stagiaire reconnaît que des responsabilités supplémentaires liées au projet disponibles sur la page <https://www.mitacs.ca/fr/programmes/acceleration/mitacs-acceleration-international> s’appliquent au stage Accélération International (comme le précise le protocole d’entente ci-dessus) et accepte de respecter ces règles supplémentaires relatives au programme. La ou le stagiaire reconnaît être au courant de tout accord relatif à la PI ayant trait à ce projet et accepte de s’y conformer. | |
|  | *Pour les stagiaires participant au programme Parcours Autochtones :*  [] Le ou la stagiaire s’identifie comme Autochtone. | |
| Signature : | A picture containing white, design  Description automatically generated | Date (JJ/MM/AAAA) : Sélectionner une date |

**5.3.2.**

**Professeur·e superviseur·e au Canada :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Nom | |
| Département : | Département | |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement | |
| Signature : | Shape  Description automatically generated with low confidence | Date (JJ/MM/AAAA) : Sélectionner une date |

**5.3.4.**

**Professeur·e superviseur·e à l’étranger (s’il y a lieu) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Nom | |
| Département : | Département | |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement | |
| Signature : | Shape  Description automatically generated with low confidence | Date (JJ/MM/AAAA) : Sélectionner une date |

**5.3.4**

**Organisation partenaire au Canada (s’il y a lieu) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Nom | |
| Service : | Service | |
| Titre/Poste : | Titre/Poste | |
| Dénomination légale de l’organisation : | Dénomination légale de l’organisation | |
| Engagement financier total : | ##,### $ | |
|  | L’organisation partenaire s’engage à verser la contribution financière précisée immédiatement ci-dessus et à se conformer au *Budget et calendrier de facturation Accélération* ci-joint. Il s’agit de conditions clés de la demande que l’organisation partenaire accepte en apposant sa signature ci-dessous. Veuillez prendre note que la contribution financière des organisations ayant des établissements permanents au Canada peut être assujettie à la taxe sur les produits et services (TPS), à la taxe de vente harmonisée (TVH) ou à la taxe de vente du Québec (TVQ) (collectivement la TVA). | |
|  | *Pour les organisations partenaires participant au programme Parcours Autochtones, cochez les cases qui s’appliquent :*  [] L’organisation partenaire est une entreprise dont au moins 50 % des parts de propriété sont détenues par des personnes autochtones.  [] L’organisation partenaire est un organisme sans but lucratif dont le conseil d’administration est composé d’au moins 50 % de personnes qui s’identifient comme Autochtones.  [] L’organisation partenaire est un organisme sans but lucratif dont le mandat principal consiste à avoir une incidence sur les communautés autochtones ou à servir des communautés autochtones. | |
| Signature : | A picture containing white, design  Description automatically generated | Date (JJ/MM/AAAA) : Sélectionner une date |

**5.3.5**

**Organisation partenaire à l’étranger (s’il y a lieu) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Nom | |
| Service : | Service | |
| Titre/Poste : | Titre/Poste | |
| Dénomination légale de l’organisation : | Dénomination légale de l’organisation | |
| Engagement financier : | ##,### $ | |
|  | L’organisation partenaire s’engage à verser la contribution financière précisée immédiatement ci-dessus et à se conformer au *Budget et calendrier de facturation Accélération* ci-joint. Il s’agit de conditions clés de la demande que l’organisation partenaire accepte en apposant sa signature ci-dessous. **Veuillez noter que la contribution financière des organisations peut être assujettie à des taxes.** | |
| Signature : | A picture containing white, design  Description automatically generated | Date (JJ/MM/AAAA) : Sélectionner une date |

**5.3.6.**

**Représentant·e du bureau des services de recherche (ou son équivalent) :**

En signant la présente, le BSR ou son équivalent confirme que les professeur·es superviseur·es peuvent détenir des fonds des trois organismes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Nom | |
| Titre/poste : | Titre/poste : | |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement | |
| Signature : | Shape  Description automatically generated with low confidence | Date de la signature : aaa-mm-dd |

**Pour ajouter des participantes ou des participants, veuillez fournir leurs détails et signatures ci-dessous:**

### Annexe A – Formulaire de consentement de la ou du stagiaire Accélération

**UTILISATION ET DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS FOURNIS À MITACS**

1. Tout renseignement personnel recueilli est assujetti à la législation relative à la protection des renseignements personnels et à la Politique de protection des renseignements personnels de Mitacs pour les participantes et participants aux programmes. Pour une description de l’engagement de Mitacs à protéger les renseignements personnels fournis par les demandeurs aux programmes, veuillez consulter la page <https://www.mitacs.ca/fr/declaration-de-confidentialite>.
2. Tous les renseignements fournis dans cette demande seront mis à la disposition du personnel de Mitacs chargé de gérer la demande, pour les activités incluant l’identification des évaluatrices et évaluateurs pairs appropriés, la gestion et le contrôle des bourses, la compilation de statistiques et l’évaluation du programme.
3. Les renseignements fournis dans cette demande seront mis à la disposition des évaluatrices et évaluateurs internes et externes qui sont des personnes expertes recrutées dans les secteurs postsecondaire, public et privé. Toutes les évaluatrices et tous les évaluateurs doivent s’engager à assurer la confidentialité des renseignements figurant dans les demandes.
4. Les coordonnées figurant dans cette demande peuvent être utilisées par le personnel de Mitacs afin de vous contacter à l’avenir pour :
   1. vous inviter à faire l’objet d’histoires ou d’articles, à prendre la parole lors d’événements ou à assister à des événements, à faire des entrevues ou à rédiger un billet de blogue;
   2. vous informer par rapport à des occasions pour les anciennes et anciens de Mitacs;
   3. participer à des sondages de recherche pour les anciennes et anciens de Mitacs.

Vous aurez la possibilité de vous désabonner des courriels qui vous sont envoyés lorsque tous les engagements par rapport à la recherche qui fait l’objet de cette demande seront remplis.

1. Votre nom, établissement d’enseignement et département ainsi que le titre de votre projet peuvent être fournis aux bailleurs de fonds fédéraux, provinciaux/territoriaux et de l’établissement d’enseignement du programme Accélération pour :
   1. permettre à Mitacs de rendre compte de ses engagements par rapport aux ententes de financement;
   2. permettre aux bailleurs de fonds d’évaluer le programme.

Des renseignements supplémentaires, comme le numéro de passeport et la date de naissance, peuvent être fournis aux bailleurs de fonds étrangers du programme, s’il y a lieu, à des fins d’examen et de production de rapports.

1. Votre nom, vos coordonnées et autres renseignements personnels, au besoin, peuvent être fournis aux établissements d’enseignement participant au stage pour leur permettre de gérer la bourse, d’approuver le Formulaire prédépart international, s’il y a lieu, et de produire des rapports.

Je soussigné·e CONSENS par la présente à l’utilisation et à la divulgation des informations contenues dans ma demande aux fins décrites ci-dessus.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de la ou du stagiaire |  | Shape  Description automatically generated with low confidence |  | yyyy-mm-dd |
| **Nom de la ou du stagiaire** |  | **Signature** |  | **Date** |

### Annexe B

**Mitacs Accélération : Formulaire pour collaboration internationale**

***Si le stage comporte un volet de collaboration internationale, veuillez remplir ce qui suit.***

**B 1. Propriété intellectuelle**

**B 1.1. De la propriété intellectuelle développée à l’établissement d’enseignement canadien participant sera-t-elle utilisée dans le cadre de la recherche proposée?**

Sélectionnez Oui ou Non

Si « OUI », veuillez préciser :

Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.

**B 1.2. Une entente relative à la propriété intellectuelle concernant le projet de recherche proposé a-t-elle été mise en place entre le ou les établissements d’enseignement canadiens et la ou les organisations partenaires?**

Sélectionnez Oui ou Non

Si « OUI » ou « En cours d’élaboration », veuillez joindre une copie de l’entente de propriété intellectuelle signée ou de son ébauche.

Si « NON », veuillez expliquer :

Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.

**B 2. Renseignements supplémentaires sur l’interaction avec le partenaire**

**B 2.1 Durée du stage au Canada et à l’étranger**

|  |  |
| --- | --- |
| Pourcentage de la présence sur place chez le partenaire au Canada | *##* % |
| Pourcentage de la présence sur place chez le partenaire à l’étranger | *##* % |
| Pourcentage de la présence à l’établissement d’enseignement au Canada | *##* % |
| Pourcentage de la présence à l’établissement d’enseignement à l’étranger | *##* % |
| TOTAL (doit être égal à 100 %) | 100 % |

**B 2.2. Est-ce que des stagiaires prévoient passer plus de 12 mois consécutifs à l’extérieur de leur pays d’origine?**

Sélectionnez Oui ou Non

Si « OUI », Mitacs pourrait exiger des renseignements supplémentaires.

Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.

**B 2.3. Ce projet créera-t-il de nouveaux liens de collaboration internationale?**

Sélectionnez Oui ou Non

Si «NON », veuillez décrire brièvement la nature de la collaboration internationale existante. Présentez un résumé de la collaboration et précisez sa durée, s’il y a déjà eu échange de membres du personnel, etc.

Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.

**B 2.3. Ce projet créera-t-il de nouveaux liens de collaboration internationale?**

Sélectionnez Oui ou Non

Si «NON », veuillez décrire brièvement la nature de la collaboration internationale existante. Présentez un résumé de la collaboration et précisez sa durée, s’il y a déjà eu échange de membres du personnel, etc.

Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.

**B 3. Collaborations antérieures**

**B 3.1. Parmi les participantes et participants, y a-t-il des personnes qui ont déjà collaboré ensemble par le passé?**

Sélectionnez Oui ou Non

Si « OUI », veuillez indiquer qui sont ces personnes et décrire la nature de la collaboration. Présentez un résumé de la collaboration et précisez sa durée, s’il y a déjà eu échange de membres du personnel, etc.

Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.

**B 4. Renseignements supplémentaires sur les participantes et participants:**

**B 4.1. Professeur·e superviseur·e à l’étranger (s’il y a lieu) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Nom |
| Établissement d’enseignement : | Établissement d’enseignement |
| Département : | Département |
| Adresse (à l’établissement d’enseignement) : | Adresse |
| Ville, pays : | Ville, pays |
| Code postal : | Code postal |
| Téléphone : | Téléphone |
| Courriel permanent : | Courriel permanent |
| Autre adresse courriel : | Autre adresse courriel |

**B 4.1.1. Conflits d’intérêts**

Avez-vous (ou avez-vous déjà eu) un lien ou êtes-vous (ou avez-vous déjà été) dans une position de propriété, d’influence, d’emploi ou y a-t-il toute autre circonstance relativement à l’organisation partenaire ou à d’autres participantes et participants du programme qui pourrait contribuer à un conflit d’intérêts ou à l’apparence d’un conflit d’intérêts? Veuillez consulter la [Politique sur les conflits d’intérêts de Mitacs](https://www.mitacs.ca/fr/politique-en-matiere-de-conflits-dinterets).

Sélectionnez Oui ou Non

**B 4.1.2. Affiliations**

Avez-vous, ou avez-vous déjà eu, une affiliation avec une organisation militaire ou gouvernementale?

Sélectionnez Oui ou Non

Si « OUI », veuillez préciser :

Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.

**B 4.2. Organisation partenaire à l’étranger (s’il y a lieu) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination sociale** (*requise*) **:** | Dénomination sociale du partenaire |
| **Dénomination commerciale** (si différente de la dénomination sociale) **:**  Une dénomination commerciale est ce qui est utilisé pour mener les activités quotidiennes et publicitaires (par ex., Mitacs). | Dénomination commerciale du partenaire |
| **Date de constitution** (le cas échéant) : | mm-aa |
| **Adresse :** | Entrer le numéro civique et le nom de la rue  *Numéro civique et nom de la rue* |
| Entrer la ville, le pays, la province et le code postal  *Ville, pays, province et code postal* |
| **Site Web :** | Site Web |
| **Taille de l’organisation partenaire** (nombre d’employé·es) | Sélectionner le nombre de personnes employées |
| Nombre exact (si moins de 50) :Entrer le nombre de personnes employées |
| **Votre organisation est-elle :** | une société mère?   |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non |   une filiale?   |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non |   Si la réponse est **OUI** pour l’une ou l’autre des options ci-dessus, veuillez préciser :  Cliquer ou appuyer ici pour saisir du texte |
| L’organisation a-t-elle un **service de R-D**? | |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non | |
| Si **NON**, mène-t-elle de la R-D dans ses installations?   |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non | |
| **Personnel en R-D (nombre) :** | Entrer le nombre exact des effectifs en R-D |
| **Statut juridique :** | Sélectionner le statut juridique |
| **Si une société canadienne sans but lucratif :** | Sélectionnez le type d’OSBL |
| **Code SCIAN** (*requise*)**:**  [Cliquez ici pour la liste des codes du Système de classification des industries de l’Amérique du Nord (SCIAN).](https://www.statcan.gc.ca/fr/sujets/norme/scian/2022/v1/index) | |  | | --- | | Sélectionner un code SCIAN | |
| Est-ce la **première fois** que l’organisation partenaire collabore avec l’établissement d’enseignement? | Sélectionnez Oui/Non |
| Est-ce que les fonds de contrepartie de Mitacs ont été ou seront **jumelés avec une autre contrepartie de source fédérale ou provinciale**?  *Veuillez consulter le guide de candidature pour obtenir une description détaillée et des exemples.* | |  | | --- | | Sélectionnez Oui ou Non |   Si vous avez répondu **OUI** à la question ci-dessus, veuillez fournir des détails :   |  | | --- | | Entrer une description détaillée | |

### Annexe C — Choix des listes déroulantes

Veuillez consulter la liste déroulante de la section et inscrire la réponse correspondante dans l’espace fourni.

**Généralités**

**Sélectionner Oui ou Non** *(Partout où la réponse s’applique)*

* Oui
* Non

**1. Sommaire du projet**

**1.4. Discipline :**

* Administration des affaires
* Informatique
* Génie
* Mathématiques
* Sciences physiques
* Sciences sociales, arts et sciences humaines
* Sciences de la Terre
* Sciences de la vie

**1.5. Secteurs prioritaires du projet :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Aérospatiale * Agriculture et alimentation * Aquaculture et pêche * Automobile * Biofabrication * Biotechnologie * Cannabis * Construction * Cybersécurité * Divertissements et médias * Durabilité et environnement * Eau * Éducation * Énergie et services publics * Énergie et services publics * Énergie verte/de remplacement * Fabrication de pointe * Fabrication et construction * Finances et assurances | * Foresterie * Énergie verte/de remplacement * Fabrication de pointe * Fabrication et construction * Finances et assurances * Foresterie * Gaz naturel * Innovation autochtone * Innovation sociale * Intelligence artificielle * Mines * Nanotechnologies * Nouveaux médias et médias numériques * Océanographie * Pétrole et gaz * Pharmaceutiques * Recherche et solutions liées à la COVID-19 * Ressources naturelles * Santé et sciences et technologies connexes * Sciences de la vie (excluant la santé) | * Sciences et technologies de l’environnement * Sciences quantiques * Services commerciaux * Services, politiques et gouvernance publics * Technologie * Technologies de l’information et de la communication * Technologies propres * Tourisme * Transports (excluant l’aérospatiale) * Technologie * Technologies de l’information et de la communication * Technologies propres * Tourisme * Transports (excluant l’aérospatiale) * Autre (veuillez préciser) |

**1.6. Liste des participantes et participants :**

**Statut juridique du partenaire :**

* Société à but lucratif
* Société d’État
* Société canadienne sans but lucratif
* Hôpital
* Municipalité

**3. Participantes et participants**

**3.1. Organisation partenaire au Canada :**

**Taille de l’organisation partenaire (nombre d’employé·es) :**

* 1 à 49
* 50 à 99
* 100 à 499
* 500 à 999
* 1000 et plus

|  |  |
| --- | --- |
| **Statut juridique :**   * Société canadienne à but lucratif * Société canadienne à but lucratif * Société d’État * Hôpital * Municipalité | **Si OSBL :**   * Organisme de bienfaisance * Organisme de développement économique * Organisme de santé * Association professionnelle * Organisme de bien-être collectif |

**Code NAICS :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 111 – Cultures agricoles * 112 – Élevage et aquaculture * 114 – Pêche, chasse et piégeage * 115 – Activités de soutien à l’agriculture et à la foresterie * 211 – Extraction de pétrole et de gaz * 212 – Extraction minière et exploitation en carrière (sauf pétrole et gaz) * 213 – Activités de soutien à l’extraction minière, pétrolière et gazière * 221 – Services publics (ÉU) * 236 – Construction de bâtiments * 237 – Travaux de génie civil * 238 – Entrepreneurs spécialisés * 311 – Fabrication d’aliments * 312 – Fabrication de boissons et de produits du tabac * 313 – Usines de textiles * 314 – Usines de tous les autres produits textiles * 315 – Fabrication de vêtements * 316 – Fabrication de produits en cuir et de produits analogues * 321 – Fabrication de produits en bois * 322 – Fabrication du papier * 323 – Impression et activités connexes de soutien * 324 – Fabrication de produits du pétrole et du charbon * 325 – Fabrication de produits chimiques * 326 – Fabrication de produits en plastique et en caoutchouc * 327 – Fabrication de produits minéraux non métalliques * 331 – Première transformation des métaux * 332 – Fabrication de produits métalliques * 333 – Fabrication de machines * 334 – Fabrication de produits informatiques et électroniques * 335 – Fabrication de matériel, d’appareils et de composants électriques * 336 – Fabrication de matériel de transport * 337 – Fabrication de meubles et de produits connexes * 339 – Activités diverses de fabrication * 411 – Grossistes-marchands de produits agricoles (CAN) * 412 – Grossistes-marchands de pétrole et d’autres hydrocarbures (CAN) * 413 – Grossistes-marchands d’aliments, de boissons et de tabac (CAN) * 414 – Grossistes-marchands d’articles personnels et ménagers (CAN) | * 415 – Grossistes-marchands de véhicules automobiles, et de pièces et d’accessoires de véhicules automobiles (CAN) * 416 – Grossistes-marchands de matériaux et de fournitures de construction (CAN) * 417 – Grossistes-marchands de matériel et de fournitures pour machines (CAN) * 418 – Grossistes-marchands de produits divers (CAN) * 419 – Commerce électronique de gros entre entreprises (ÉU) * 441 – Concessionnaires de véhicules et de pièces automobiles (ÉU) * 444 – Marchands de matériaux de construction et de matériel et fournitures de jardinage (ÉU) * 445 – Détaillants d’alimentation (ÉU) * 449 – Détaillants de meubles, accessoires de maison, appareils électroniques et ménagers (ÉU) * 455 – Magasins de marchandises diverses (ÉU) * 456 – Détaillants de produits de santé et de soins personnels (ÉU) * 457 – Stations-service et marchands de combustibles (ÉU) * 458 – Détaillants de vêtements, d’accessoires vestimentaires, de chaussures, bijouteries, bagages et de maroquinerie (ÉU) * 459 – Détaillants d’articles de sport et de passe-temps et d’instruments de musique et de détails divers (ÉU) * 481 – Transport aérien * 482 – Transport ferroviaire * 483 – Transport par eau * 484 – Transport par camion * 485 – Transport en commun et transport terrestre de voyageurs * 486 – Transport par pipeline * 521 – Autorités monétaires - banque centrale * 522 – Intermédiation financière et activités connexes * 523 – Valeurs mobilières, contrats de marchandises et autres activités d’investissement financier connexes * 524 – Sociétés d’assurance et activités connexes * 526 – Fonds et autres instruments financiers (CAN) * 531 – Services immobiliers * 532 – Services de location et de location à bail * 533 – Bailleurs de biens incorporels non financiers (sauf les œuvres protégées par le droit d’auteur) * 487 – Transport de tourisme et d’agrément | * 488 – Activités de soutien au transport * 491 – Services postaux * 492 – Messageries et services de messagers * 493 – Entreposage * 512 – Industries du film et de l’enregistrement sonore * 513 – Édition * 516 – Radiotélévision et fournisseurs de contenu * 517 – Télécommunications * 518 – Fournisseurs d’infrastructures informatiques, traitement de données, hébergement de données et services connexes * 519 – Portails de recherche Web, bibliothèques, archives et tous les autres services d’information * 541 – Services professionnels, scientifiques et techniques * 551 – Gestion de sociétés et d’entreprises * 561 – Services administratifs et services de soutien * 562 – Services de gestion des déchets et d’assainissement * 611 – Services d’enseignement * 621 – Services de soins de santé ambulatoires * 622 – Hôpitaux * 623 – Établissements de soins infirmiers et de soins pour bénéficiaires internes * 624 – Assistance sociale * 711 – Arts d’interprétation, sports-spectacles et activités connexes * 712 – Établissements du patrimoine * 713 – Divertissement, loisirs, jeux de hasard et loteries * 721 – Services d’hébergement * 722 – Services de restauration et débits de boissons * 811 – Réparation et entretien * 812 – Services personnels et services de blanchissage * 813 – Organismes religieux, fondations, groupes de citoyens et organisations professionnelles et similaires * 814 – Ménages privés * 911 – Administration publique fédérale (CAN) * 912 – Administrations publiques provinciales et territoriales CAN) * 913 – Administrations publiques locales, municipales et régionales (CAN) * 914 – Administrations publiques autochtones (CAN) * 919 – Organismes publics internationaux et autres organismes publics extra-territoriaux (CAN) |

**3.1.3. Personne-ressource du partenaire pour la facturation**

|  |  |
| --- | --- |
| **L’organisation partenaire désire être facturée par unité de stage ou annuellement :**   * Par période * Annuellement * Un seul paiement | **Adresse de facturation de l’organisation partenaire :**   * Même adresse que celle indiquée à la section 3.2. * Même adresse que celle indiquée à l’annexe B (section 3.2) * L’adresse de facturation diffère de celle fournie à la section 3.2 ou à l’annexe B (section 3.2) |

**3.3. Stagiaire·s identifié·e·s :**

**3.3.1 Renseignements sur le ou la stagiaire :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programme d’études à temps plein au début du stage**   * Collège * Premier cycle * Maîtrise * Doctorat * Recherche postdoctorale * Personne récemment diplômée * Autre | **Si votre demande vise un stage pour personne récemment diplômée, veuillez sélectionner le dernier diplôme obtenu**   * Personne récemment diplômée – collège * Personne récemment diplômée – premier cycle * Personne récemment diplômée – maîtrise * Personne récemment diplômée – doctorat |
| **Citoyenneté**   * Canadienne * Résidence permanente canadienne * Citoyenneté d’un autre pays | **Est-ce que le ou la stagiaire réalisera des unités de stage au sein d’une organisation partenaire à l’extérieur du Canada?**   * Oui * Non |

**3.4. À déterminer**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programme d’études à temps plein pendant le stage**   * Collège * Premier cycle * Maîtrise * Doctorat * Recherche postdoctorale | **Est-ce que le ou la stagiaire réalisera des unités de stage au sein d’une organisation partenaire à l’extérieur de son pays d’origine?**   * Oui * Non |
| **4.2. Organisation partenaire à l’étranger (s’il y a lieu) :**  **L’organisation a-t-elle un établissement permanent au Canada?**   * Oui * Non | **Taille de l’organisation partenaire (nombre d’employé·es) :**   * 1 à 49 * 50 à 99 * 100 à 499   500 à 999   * 1000 et plus |

**Statut juridique :**

* Société à but lucratif
* Société d’État