**Mitacs ne peut pas financer un stage dans le cadre duquel le ou la stagiaire effectue un travail qu’il ou elle a fait précédemment en tant qu’employé.**

Certaines **exceptions** peuvent se faire dans les situations suivantes, à être évaluées au cas par cas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Étudiants** | **Chercheurs postdoctoraux** |
| * Le ou la stagiaire a repris ses études à la suite de son emploi pour obtenir un nouveau diplôme postsecondaire * Le stage proposé diffère substantiellement du travail qu’a fait le stagiaire en tant qu’employé * Le ou la stagiaire n’est pas un employé pendant le stage | * **Accélération et Élévation** : Le ou la chercheur ou chercheuse postdoctoral·e a été embauché à temps partiel et/ou pendant une période très courte * **Accélération et Élévation** : Le ou la chercheur ou chercheuse postdoctoral·e n’est pas un employé pendant le stage * **Élévation** : Le ou la chercheur ou chercheuse postdoctoral·e ne doivent pas avoir reçu une offre d’emploi de l’organisme partenaire, à l’exception de la présente offre de bourse de recherche ou d’un emploi à court terme d'au plus six mois en attendant qu’une décision quant à celle-ci soit rendue |

Les candidats doivent également déclarer tout conflit d’intérêts (CI) auprès de l’organisme partenaire ou des autres participants dans la demande à Mitacs, et l’admissibilité de chaque cas sera évaluée au cas par cas par le Comité interne des CI de Mitacs. Le Comité interne des CI de Mitacs ne peut approuver aucun cas où un CI est jugé être insuffisamment atténué.

Un CI est une situation dans laquelle une personne a des intérêts ou des allégeances opposés qui pourraient influencer sa prise de décision. Veuillez consulter la [Politique en matière des CI de Mitacs](https://www.mitacs.ca/fr/politique-en-matiere-de-conflits-dinterets) pour obtenir plusieurs renseignements.

**Veuillez soumettre le formulaire rempli à votre** [représentant du développement des affaires de Mitacs](https://www.mitacs.ca/fr/contactez-nous/developpement-des-affaires) **pour son évaluation avant de soumettre votre demande. Pour toute autre question, veuillez nous contacter à l'adresse du programme pertinent.**

**Date de soumission :** Cliquez ou appuyez pour saisir une date

**Programme Mitacs auquel vous faites demande : Accélération**

**Nom du ou de la stagiaire :**  Entrez le nom

**Coordonnées du stagiaire (courriel):** Entrer l'adresse e-mail

**Organisme partenaire :**  Entrez le nom de l'organisation partenaire

**Site Web de l’organisme partenaire (s’il y a lieu) :** Saisissez l'URL du site Web

**Membre de l’équipe du développement des affaires de Mitacs :** Entrez le nom

**Niveau d’études du stagiaire pendant le project** : Choisissez un niveau d'éducation

Veuillez indiquer votre relation ancienne ou actuelle avec l’organisme partenaire ou avec d’autres participants au programme :

|  |  |
| --- | --- |
| Emploi (ancien ou actuel) chez l’organisme partenaire |  |
| Postes non payés (par ex. bénévole, membre du conseil, autre) |  |
| Pourcentage (%) de propriété de l’organisme partenaire |  |
| Relation familiale ou intime avec d’autres participants au programme (par ex. le ou la professeur·e superviseur·e) |  |
| Relation familiale ou intime avec une personne qui travaille ou qui a une influence sur ou qui est propriétaire de l’organisme partenaire |  |
| Autre (veuillez préciser) :  Entrez les détails |  |

Veuillez décrire de façon plus détaillée votre relation avec l’organisme partenaire ou avec d’autres participants au programme. Veuillez inclure les renseignements suivants dans votre description, s’il y a lieu :

* Pourcentage (%) de propriété de l’organisme partenaire
* Votre rôle et vos responsabilités chez l’organisme partenaire
* Si vous avez une influence sur le fonctionnement quotidien de l’organisme dans le cadre de votre rôle
* Durée du poste (si le poste était à temps partiel, veuillez fournir le nombre d’heures par semaine ainsi que le nombre de semaines).
* Votre relation avec d’autres participants au programme, ou avec quelqu’un d'autre qui travaille à l’organisme partenaire (par ex. époux ou épouse, enfant, parent, partenaire, autre)
* Si vous avez une relation familiale ou intime avec un employé ou un propriétaire/copropriétaire de l’organisme partenaire, quel est son rôle/son pourcentage (%) de propriété, et quelle est votre relation avec cette personne?
* Des mesures d'atténuation qui peuvent être mises en place afin de minimiser tout conflit d’intérêts

|  |
| --- |
| Entrez les détails |

Serez-vous employé par l’organisme partenaire pendant la période de votre stage de recherche?

Oui

Non

Si vous êtes/avez été employé par l’organisme partenaire, veuillez décrire comment votre travail diffère/a différé de votre stage de recherche :

|  |
| --- |
| Entrez les détails |

Les renseignements fournis sont véridiques et exacts. Mitacs se réserve le droit de vous contacter si nous avons besoin de davantage de clarifications.

**Nom du ou de la stagiaire :**  Entrez le nom

**Signature:** Saisir ici votre signature

**Date de soumission :** Cliquez ou appuyez pour saisir une date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Section à être remplie par Mitacs :

Approuvé - attacher ce formulaire à votre demande pour la soumission

Refusé

Entrez le nom

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du représentant de programme Mitacs