*Toutes les sections portant un «* ***\**** *» sont* ***OBLIGATOIRES****.*

**1.0 Renseignements sur le projet\***

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Titre du projet** |  |
| **1.2 No d’identification du projet (IT)** |  |
| **1.3 Professeur·es superviseur·es au Canada** |  |
| **1.4 Organisation·s partenaire·s** |  |

**2.0. Renseignements sur le stage\***

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 Date de début du stage** | JJ/MM/AAAA |
| **2.2 Nombre de stages** | Sélectionner dans la liste |
| **2.3 Durée de chaque stage (en mois)** | Sélectionner dans la liste |
| **2.4 Les unités de stage seront-elles consécutives?** | Sélectionner dans la liste |
| **Si vous avez répondu NON**, remplissez l’**annexe B.** | |
| **2.5 Montant de l’allocation par unité de stage**  NOTE : Le montant minimal de l’allocation est de 10 000 $ par unité de stage pour Stage de stratégie d’entreprise. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.6 La nouvelle personne stagiaire remplace-t-elle un·e stagiaire déjà affecté·e au projet?** | Sélectionner dans la liste |
| Si vous avez répondu oui à la question 2.6, veuillez remplir les sections ci-dessous. | |
| **2.6.a Nom de la ou du stagiaire à remplacer** |  |
| **2.6.b Dernière journée durant laquelle la ou le stagiaire précédent·e travaillera sur le projet** | JJ/MM/AAAA |
| * 1. **Rôle de la nouvelle ou du nouveau stagiaire dans le projet**      1. **\* Établissez un lien entre la nouvelle ou le nouveau stagiaire et les objectifs précis qui lui ont été attribués dans la demande originale.** Il faut bien distinguer les tâches dans la demande originale qui ont été attribuées à la nouvelle ou au nouveau stagiaire.      2. **S’il y a lieu, précisez les changements qui ont été apportés aux activités de la nouvelle ou du nouveau stagiaire, son niveau d’études ou son département (comparativement à la section 2.5 de votre proposition).** Décrivez brièvement les   changements et expliquez pourquoi ce ou cette stagiaire convient au projet (p. ex. décrivez toute modification apportée au projet et tout soutien supplémentaire fourni pour s’assurer de réaliser le projet suivant le niveau d’études de la personne en stage). | |

**3.0 Renseignements sur la ou le stagiaire\***

*Veuillez remplir la section 3.0 à l’aide des renseignements qui sont pertinents pour la ou le stagiaire potentiel·le lors de la participation prévue au projet — plus précisément les sections 3.2 à 3.7.*

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 Nom** |  |
| **3.2 Niveau d’études pendant le stage**  Si autre, veuillez préciser : | Sélectionner dans la liste |
| **3.3 Date prévue d’obtention du diplôme** | JJ/MM/AAAA |
| **3.4 Établissement d’enseignement fréquenté pendant le stage** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.5 Département**  **(nom officiel du département requis)** |  |
| **3.6 Téléphone principal** |  |
| 3.6.a Autre téléphone ou téléphone cellulaire |  |
| **3.7 Courriel permanent** |  |
| 3.7.a Autre adresse courriel |  |
| **3.8 Citoyenneté**  Si autre, veuillez préciser : | Sélectionner dans la liste |
| **3.9 Pronoms**  Si autre, veuillez préciser : | Sélectionner dans la liste |
| **3.10 La personne stagiaire a-t-elle atteint l’âge légal de la majorité au Canada** (18 ans ou plus)? | Sélectionner dans la liste |
| **3.11.a Durée du séjour à l’étranger** |  |

**3.12 Conflit d’intérêts\***

**Est-ce que la ou le stagiaire est :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Un·e propriétaire ou un·e copropriétaire (y compris propriétaire de parts) de l’organisation partenaire?** | Sélectionner dans |
| **Un·e proche d’un ou d’une propriétaire ou copropriétaire (y compris**  **propriétaire de parts) ou un·e proche d’une personne qui participe à la gestion quotidienne de l’organisation partenaire?** | Sélectionner dans |
| **Une personne anciennement ou actuellement à l’emploi de l’organisation partenaire ou participant à sa gestion quotidienne?** | Sélectionner dans |
| **Un·e proche du ou de la professeur·e superviseur·e ou du ou de la superviseur·e de l’organisation partenaire du projet proposé?** | Sélectionner dans |

**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 et l’envoyer à votre conseiller ou conseillère Mitacs aux fins d’examen **AVANT** de le soumettre à votre spécialiste de la gestion des subventions Mitacs

**3.13. Politique sur la recherche en technologies sensibles et sur les affiliations préoccupantes :**

1. **Êtes-vous actuellement affilié·e à l’une des** [**organisations de recherche nommées**](https://science.gc.ca/site/science/fr/protegez-votre-recherche/lignes-directrices-outils-pour-mise-oeuvre-securite-recherche/recherche-technologies-sensibles-affiliations-preoccupantes/organisations-recherche-nommees) **répertoriées ou bénéficiez-vous d’un financement ou d’un soutien en nature de la part de l’une d’entre elles?**

Sélectionnez Oui ou Non

Toute partie actuellement affiliée à une organisation de recherche nommée ou qui reçoit du financement ou du soutien en nature de celle-ci n’est pas admissible pour participer à un projet financé par Mitacs visant à faire avancer un [domaine de recherche en technologies sensibles](https://science.gc.ca/site/science/fr/protegez-votre-recherche/lignes-directrices-outils-pour-mise-oeuvre-securite-recherche/recherche-technologies-sensibles-affiliations-preoccupantes/domaines-recherche-technologies-sensibles). Mitacs examinera également un échantillon de demandes, sélectionné à sa seule discrétion, et validera l’exactitude des déclarations remplies.

Mitacs se réserve le droit de refuser le financement, à tout moment, d’un projet qui fait progresser un domaine de recherche en technologies sensibles en raison d’affiliations préoccupantes.

# 4. Entente Mitacs

Les participantes et participants dont le nom apparaît ci-dessous confirment que les renseignements présentés sont exacts et qu’ils reflètent leur intention de présenter une demande à ce programme Mitacs. Ces personnes acceptent également d’effectuer un stage portant sur la demande ci-jointe, qui comprend ce qui suit, sans toutefois s’y limiter : 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, ce dernier fera suivre ces fonds à Mitacs. À la suite de la réception des fonds du partenaire par Mitacs, Mitacs octroiera une subvention à la professeure superviseure ou au professeur superviseur par l’entremise de l’établissement d’enseignement canadien, et l’allocation/le salaire correspondant du stage sera versé à la ou au stagiaire par l’établissement d’enseignement à partir de cette subvention. Les dépenses associées à cette demande, décrites dans le budget, doivent seulement être engagées après l’approbation de la recherche et la réception des fonds du 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 aussi que l’ensemble des participantes et des participants répondront à un sondage de fin de projet dans le mois suivant la fin du projet.

Toutes les parties participant à ce programme sont tenues de respecter les règlements standards sur la propriété intellectuelle (PI) établis par l’établissement d’enseignement de la ou du stagiaire, 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 participantes et participants 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, du ou des stagiaires, le nom de la ou des personnes responsables de la supervision et de 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 promotion du programme. La Politique de confidentialité de Mitacs se trouve sur la page [https://www.mitacs.ca/fr/declaration-de-confidentialite.](https://www.mitacs.ca/fr/declaration-de-confidentialite) Les participantes et participants confirment avoir lu les conditions énoncées sur le site Web de Mitacs et entendent les respecter : [Conditions des programmes de Mitacs | Mitacs.](https://www.mitacs.ca/fr/conditions-des-programmes-de-mitacs)

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

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

* 1. **Signatures des participantes et participants\***
     1. **Stagiaire :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : |  | |
|  | Pour les stagiaires participant au programme Parcours autochtones :  Le ou la stagiaire s’identifie comme Autochtone. | |
| Signature : |  | Date : JJ/MM/AAAA |

* + 1. **Professeur·e superviseur·e au Canada :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : |  | |
| Signature : |  | Date : |

* + 1. **Organisation partenaire :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Dénomination sociale de l’organisation : |  |
| Engagement financier total : |  |
|  | L’organisation partenaire s’engage à verser la contribution financière indiquée ci-dessus. Lorsque des modifications ont été apportées, ces modifications seront incluses dans le *Budget et calendrier de facturation SSE* original et en feront partie, dans les cas où des remises ne sont plus applicables. Il s’agit de conditions clés de la demande que l’organisation partenaire accepte en apposant sa signature ci-dessous dans ce formulaire Nouveau profil de stagiaire. 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 des Autochtones détiennent au moins 50 % des parts de propriété.  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 : | |  | Date : JJ/MM/AAAA |

# Annexe A – Formulaire de consentement du ou de la stagiaire\*

**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 demandeuses et demandeurs aux programmes, veuillez consulter <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 la désignation 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. des invitations à faire l’objet d’histoires ou d’articles, à intervenir ou à participer à des événements, à fournir un témoignage de votre expérience ou 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 au stage qui fait l’objet de cette demande seront remplis.
      5. 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 SSE 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 d’autres renseignements

personnels peuvent être fournis, au besoin, 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 | Signature | JJ/MM/AAAA  Date |

# Annexe B — Date du stage et tableau de financement

**NOTE : La date de début proposée de tout stage doit être postérieure à la date de réception de la Lettre de résultat.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unité de stage**  **Mentionnez précisément les unités ou les stagiaires énumérés dans la feuille de calcul du budget du projet** ou une Lettre d’octroi antérieure. | **Période des unités de stage**  Énumérez chaque unité NOTE : Chaque unité peut durer  de 4 à 6 mois**\*** | | **Montant de l’allocation\***  (min. 10 000 $ par unité de stage) | **Coûts associés à la recherche**  (max.  5 000 $ par unité de stage) |
| **Unité de stage**  **Date de début\*** (JJ/MM/AAAA) | **Unité de stage**  **Date de fin\***  (JJ/MM/AAAA) |
| 1 |  |  | $ | $ |
| 2 |  |  | $ | $ |
| 3 |  |  | $ | $ |
| 4 |  |  | $ | $ |
| 5 |  |  | $ | $ |
| 6 |  |  | $ | $ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 |  |  | $ | $ |
| 8 |  |  | $ | $ |
| 9 |  |  | $ | $ |
| 10 |  |  | $ | $ |
| **Total :** | | | $ | $ |

**S’il y a lieu :**

* Mettez à jour la feuille de calcul Excel (Plan de ressources SSE si des changements importants ont été apportés au budget ou à la distribution des fonds par rapport à la demande originale et soumettez-la à nouveau avec le formulaire Nouveau profil de stagiaire.