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’IUD[[1]](#footnote-1)
* Présenter à titre de 1er, 2e ou 3e 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 axes**[[2]](#footnote-2)** 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[[3]](#footnote-3) entre les étudiants et les chercheurs réguliers (en tant que directeurs).
* Présenter un dossier complet

**Modalités des versements**

Les frais de déplacement/hébergement et d’inscription seront remboursés sur présentation des de pièces justificatives.

**FORMULAIRE À REMPLIR POUR FAIRE DÉPOSER UNE DEMANDE**

1. **IDENTIFICATION DE L’ÉTUDIANT**

|  |
| --- |
| Nom : |
| Adresse postale : |
| Téléphone : |
| Adresse électronique : |

1. **NIVEAU D’ÉTUDES :**

Maîtrise

Doctorat

Postdoctorat

**4. MONTANT ESTIMÉ :**

|  |
| --- |
|  |

**5. NOM, LIEU ET DATE DU COLLOQUE :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**6. TITRE DE LA PRÉSENTATION :**

|  |
| --- |
|  |

**7. NOM DES AUTEURS :**

|  |
| --- |
| 1er |
| 2e |
| 3e |

**8. AXE DE RECHERCHE DE L’IUD DANS LEQUEL S’INSCRIT LE SUJET DE LA PRÉSENSATION :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**9. DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE :**

* Une preuve d’acceptation de la présentation (lettre ou courriel)
* Le programme du colloque
* Un budget estimé des frais à couvrir
* Une brève description de la présentation (environ 150 mots)
* Un curriculum vitae

**10. SIGNATURE :**

|  |
| --- |
| Signature de l’étudiant : |
| Date : |

**Veuillez retourner ce formulaire dûment complété et**

**accompagné des documents demandés, par courriel, à**

**Josée Boisvert, coordonnatrice de la recherche**

josee.boisvert.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

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

1. Cliquer ici pour consulter la liste des chercheurs réguliers de l’IUD : <https://urlz.fr/ahSR> [↑](#footnote-ref-1)
2. Pour connaitre les axes de recherche de l’IUD, cliquez ici : <https://urlz.fr/ahSZ> [↑](#footnote-ref-2)
3. 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. [↑](#footnote-ref-3)