OFFRE DE SOUTIEN FINANCIER AUX ÉTUDIANTS  
POUR LA RÉDACTION INTENSIVE

D’UNE THÈSE OU D’UN MÉMOIRE

**7000$ POUR UNE THÈSE**

**3500$ POUR UNE MAITRISE**

**Conditions d’admissibilité**

* Être inscrit à l’université et supervisé par un chercheur régulier de l’IUD[[1]](#footnote-1);

**Critères d’attribution**

Les demandes sont évaluées selon les critères suivants:

* la qualité du projet et du dossier de l’étudiant
  + rendement académique
  + rythme de progression dans les études
* l’avancement du projet de mémoire ou de thèse et la capacité démontrée à soumettre dans le délai prescrit
* La corrélation entre la thématique du projet et les axes**[[2]](#footnote-2)**  de l’IUD
* l’équité[[3]](#footnote-3) entre les étudiants et les chercheurs réguliers (en tant que directeurs).
* Présenter un dossier complet

**Modalités des versements**

Soixante-dix pour cent(70%) du montant est versé au moment de l’attribution et trente pour cent (30%) lors du premier dépôt du mémoire ou de la thèse (une preuve devra être fournie)

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

1. **IDENTIFICATION :**

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

1. **NIVEAU D’ÉTUDES :**

Maîtrise

Doctorat

1. **NOM DU DIRECTEUR:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **TITRE DU PROJET D’ÉTUDES :**

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **DURÉE DE LA RÉDACTION :**

|  |
| --- |
| Date de début : |
| Date estimée du 1er dépôt: |

1. **AXE DE RECHERCHE DE L’IUD DANS LEQUEL S’INSCRIT LE PROJET :**

Axe 1

Axe 2

Axe 3

1. **DOCUMENTS À JOINDRE :**

* Une brève description du projet (maximum 150 mots)
* Un échéancier des travaux, spécifiant l’état d’avancement des travaux
* approuvés par le/la directeur(trice) membre régulier de l’IUD
* Une lettre de la recommandation du/de la directeur(trice) membre

régulier à l’IUD, confirmant que l’étudiant :

* + est en fin de parcours;
  + qu’il sera en mesure de respecter l’échéancier ;
  + et qu’il utilisera la bourse octroyée pour rédiger de façon intensive

son mémoire ou sa thèse

* Un relevé de notes aux cycles supérieurs
* Un curriculum vitae

1. **SIGNATURE :**

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

**Veuillez retourner ce formulaire 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 la programmation 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)