



PROGRAMME DE BOURSES DES RÉSEAUX COMMUNAUTAIRES EN SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

FORMULAIRE 3: RECOMMANDATION DU RÉSEAU COMMUNAUTAIRE

NOTE : VEUILLEZ TÉLÉCHARGER CE FORMULAIRE, L'OUVRIR ET LE REMPLIR SUR VOTRE ORDINATEUR AU MOYEN D'ADOBE READER XI OU PLUS. VOUS POUVEZ VOUS PROCURER GRATUITEMENT ADOBE READER, POUR WINDOWS, MAC OU ANDROID, EN VOUS RENDANT SUR LE [SITE D'ADOBE](https://www.adobe.com/reader).

DATES IMPORTANTES POUR LES DEMANDES DE BOURSE

DATES IMPORTANTES POUR LES DEMANDES DE BOURSE		
Date limite pour la soumission par les étudiants des formulaires de demande aux réseaux communautaires Le 7 mai 2024	Date limite pour la soumission par les réseaux communautaires des formulaires de demande à Dialogue McGill Le 4 juin 2024	Décisions rendues par Dialogue McGill Le 23 juillet 2024

DEMANDE POUR UNE:

Catégorie de bourse

PARRAINÉE PAR:

Nom du réseau communautaire

POUR:

Nom de l'étudiant

POUSUIVANT DES ÉTUDES À:

Nom de la maison d'enseignement

DANS LE PROGRAMME :

Nom du programme d'études

SOUMISE LE :

(aaaa/mm/jj)

Le financement de ce programme a été assuré par Dialogue McGill grâce à une contribution financière de Santé Canada.

English version available at

<https://www.dialoguemcgill.ca/en/community-network-bursary-program>

À COMPLÉTER PAR LA PERSONNE-RESSOURCE DU RÉSEAU COMMUNAUTAIRE

Le réseau communautaire doit soumettre le formulaire signé et daté à Dialogue McGill. Veuillez inscrire le nom de l'étudiant dans l'en-tête.

Section 1 : Le candidat à la bourse

Nom de l'étudiant : _____ Région : _____

Classement sur la liste des candidats : 1^{er} 2^e 3^e 4^e 5^e 6^e

Cet étudiant a-t-il déjà reçu une bourse du Réseau communautaire Dialogue McGill ? Oui Non Si **oui**, quel année(s) : _____

Si l'étudiant a déjà reçu le bourse trois fois ou plus, veuillez spécifier pourquoi vous le recommandez : _____

Section 2 : La personne-ressource du réseau communautaire

Nom du réseau communautaire : _____

Nom de la personne-ressource : _____ Courriel : _____

Section 3 : Activités de promotion du Programme de bourses

De quelle manière avez-vous fait la promotion de l'appel à candidatures au Programme de bourses?

Ami Centre communautaire Courriel CISSS/CIUSSS Internet Famille

Maison d'enseignement Réseau communautaire Réseaux sociaux Journal

Site web de Dialogue McGill Télévision Autre

Autre, veuillez spécifier : _____

Section 4 : Zones de service prioritaires

Certaines zones de service prioritaires ont-elles été identifiées dans votre région par le MSSS ou par le CISSS ou CIUSSS? Si oui, quelles sont-elles?

Zones de service prioritaires	Source(s) d'information
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Est-ce que certaines zones de service prioritaires ont été identifiées comme prioritaires spécifiquement pour la population d'expression anglaise? Si oui, veuillez préciser lesquelles.

Zones de service prioritaires	Source(s) d'information
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Le candidat poursuit-il des études dans un domaine qui lui permettrait éventuellement de répondre aux besoins identifiés ci-dessus en matière de zones de service prioritaires?

Oui Non

Dans la négative, veuillez expliquer pourquoi vous recommandez ce candidat.

Section 5 : Recommandation

Pourquoi recommandez-vous cet étudiant en particulier pour le Programme de bourses? (*Maximum 200 mots*)

Section 6 : Liste de vérification des documents requis à soumettre

Demande de l'étudiant Formulaire de la personne de référence 1 Formulaire de la personne de référence 2

Section 7 : Déclaration du réseau communautaire

Je déclare que :

- Les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et complets
- La demande est parrainée par le RÉSEAU COMMUNAUTAIRE indiqué à la section 2 du présent formulaire;
- La présente demande a été présentée au Comité régional de sélection des bourses et a été choisie par les membres du comité afin d'être transmise à Dialogue McGill pour être soumise à son approbation;
- Ledit RÉSEAU COMMUNAUTAIRE a la responsabilité, si la demande de bourse est approuvée, de recevoir de Dialogue McGill la somme allouée et d'acheminer au récipiendaire les paiements de sa bourse;
- Ledit RÉSEAU COMMUNAUTAIRE s'engage, si la demande de bourse est approuvée, à se conformer aux Modalités de paiement présentées à la page 10 du Guide général et aux Responsabilités du réseau communautaire énumérées à la page 23 du Guide;
- Ledit RÉSEAU COMMUNAUTAIRE s'engage, si la demande de bourse est approuvée, à ce que soit dûment signé le Contrat entre le réseau communautaire et le récipiendaire précisant les obligations du récipiendaire avant et après l'obtention de son diplôme ainsi que les procédures en cas de manquement à ses engagements;
- Ledit RÉSEAU COMMUNAUTAIRE accepte, une fois la demande de bourse acceptée et l'aide financière approuvée, de s'assurer que le récipiendaire respecte les engagements énumérés à la section Responsabilités du récipiendaire d'une bourse ainsi que les termes du contrat entre le réseau communautaire et le récipiendaire;
- En cas de manquement à ses engagements de la part de l'étudiant, le-dit RÉSEAU COMMUNAUTAIRE s'engage à en informer Dialogue McGill par écrit, à soumettre un plan de remboursement à Dialogue McGill pour approbation préalable, à signer cette entente avec le récipiendaire et à informer Dialogue McGill lorsque le remboursement aura été complété selon les conditions prévues;
- Ledit RÉSEAU COMMUNAUTAIRE accepte, le cas échéant, de traiter le remboursement des sommes dues par l'étudiant par suite de manquement à ses engagements;
- Ledit RÉSEAU COMMUNAUTAIRE accepte, une fois la demande de bourse acceptée et l'aide financière approuvée, de fournir l'information requise sur les états financiers relatifs à la bourse, ainsi que les données nécessaires à l'évaluation et à la reddition de comptes;
- Ledit RÉSEAU COMMUNAUTAIRE accepte, une fois la demande de bourse acceptée et l'aide financière approuvée, de conserver les documents financiers et autres documents liés à la bourse dans ses dossiers pendant six ans.

Nom

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

NOTE: Veuillez imprimer ce formulaire en PDF et insérer votre signature électronique, ou l'imprimer et le signer à la main

Dialogue McGill



Santé
Canada

Health
Canada