



**McGill**

**Dialogue McGill**

**PROGRAMME DE BOURSES  
CIBLÉES DES ÉCOLES  
PROFESSIONNELLES DE MCGILL  
ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024**

**FORMULAIRE 1 : DEMANDE DE L'ÉTUDIANT**

**LES ÉTUDIANTS DOIVENT REMETTRE LE PRÉSENT FORMULAIRE À LEUR ÉCOLE  
PROFESSIONNELLE AU PLUS TARD LE 28 NOVEMBRE 2023**

**AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE, VEUILLEZ LIRE [LE GUIDE](#)**

**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 ADOBE](#).**

DEMANDE PARRAINÉE PAR :

\_\_\_\_\_  
Nom de l'école

POUR :

\_\_\_\_\_  
Nom de l'étudiant

INSCRIT AU PROGRAMME D'ÉTUDES :

\_\_\_\_\_  
Nom du programme d'études

SOU MIS 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 [www.dialoguemcgill.ca/en/professional-school-bursary](http://www.dialoguemcgill.ca/en/professional-school-bursary)*

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE À L'INTENTION DES ÉTUDIANTS DES ÉCOLES PROFESSIONNELLES DE MCGILL

L'étudiant doit envoyer le présent formulaire signé et daté ainsi que les documents d'appui à la personne-ressource de l'École Professionnelle de McGill. L'École Professionnelle de McGill doit soumettre le formulaire à Dialogue McGill.

### Section 1 : Renseignements sur le candidat à la bourse

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Code d'identification McGill : \_\_\_\_\_ Sexe:  Homme  Femme  Préfère ne pas répondre

Genre:  Homme  Femme  Autre  Préfère ne pas répondre

### Section 2 : Coordonnées de l'étudiant

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

S'agit-il de votre principal lieu de résidence pendant vos études?  Oui  Non

Dans la négative, veuillez fournir votre adresse de résidence pendant vos études :

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone 2 : \_\_\_\_\_ Courriel 1 : \_\_\_\_\_

Quelle est la meilleure façon de vous joindre? Téléphone 1 Courriel 1 Courriel 2 : \_\_\_\_\_

Téléphone 2 Courriel 2 Veuillez inclure deux courriels SVP.

### Section 3 : Citoyenneté

Votre statut de citoyen  Citoyen canadien  Résident permanent

### Section 4 : Résidence principale dans l'une des régions du Québec

Nom de la région du Québec où vous habitez ou dont vous êtes originaire : \_\_\_\_\_

Combien de temps avez-vous habité dans cette région? Du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_  
(aaaa/mm/jj) (aaaa/mm/jj)

### Section 5 : Compétences en français et en anglais

**+** Cliquez pour lire la description des niveaux de compétences langagières

En vous appuyant sur les descriptions ci-dessus, veuillez évaluer votre niveau de compétence en anglais et en français

|          | Comprendre | Parler | Lire | Écrire |
|----------|------------|--------|------|--------|
| Anglais  |            |        |      |        |
| Français |            |        |      |        |

### Certificat d'études secondaires :

Avez-vous obtenu un certificat d'études secondaires au Québec?  Oui  Non

En quelle année? \_\_\_\_\_

### Section 6 : Renseignements sur le calendrier de votre programme d'études

Date (aaaa/mm/jj) de début du programme : \_\_\_\_\_

Date (aaaa/mm/jj) prévue de fin du programme : \_\_\_\_\_

À quelle année du programme correspond la session qui débute en janvier 2024?  1<sup>re</sup>  2<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>

### Section 7 : Information sur l'existence du Programme de bourses?

Comment avez-vous entendu parler du Programme de bourses?

- Site web de Dialogue McGill  Réseaux sociaux  Famille  Maison d'enseignement  
 Centre communautaire  Réseau communautaire  Courriel  Ami

Autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

### Section 8 : Motif(s) de la demande de bourse

Pourquoi demandez-vous une bourse? (*Maximum 200 mots*)

### Section 9 : Motivation à demeurer dans la province de Québec pour y travailler comme prestataire de la santé et des services sociaux

Pourquoi désirez-vous demeurer dans la province de Québec pour travailler dans votre profession?  
(*Maximum 200 mots*)

## Section 10: Comment la bourse peut-elle aider à concrétiser le désir de demeurer dans la province de Québec?

---

Veillez expliquer comment cette bourse vous aidera à réaliser votre objectif de demeurer au Québec pour y travailler comme prestataire de la santé et des services sociaux. (*Maximum 200 mots*)

## Section 11 : Expériences de travail ou de vie dans une des régions du Québec à l'extérieur de Montréal (s'il y a lieu)

---

Veillez décrire toute expérience de vie ou de travail que vous avez eue au sein d'une communauté à l'extérieur de Montréal. (*Maximum 200 mots*)

## Section 12 : Accepteriez-vous de travailler dans une région du Québec autre que Montréal?

---

Veillez expliquer pourquoi ou pourquoi pas vous accepteriez de travailler dans une région du Québec autre que Montréal. (*Maximum 200 mots*)

## Section 13: Intérêt quant à un stage clinique dans un établissement situé au Québec (à Montréal ou dans une autre région du Québec)

---

Si votre programme d'études requiert des stages cliniques, sur une échelle de 1 à 5, 1 indiquant la probabilité la moins forte et 5 la plus forte, [demandez-vous de faire un stage dans un établissement public situé au Québec?](#)

Si l'occasion se présente de faire un stage dans une région éloignée du Québec, sur une échelle de 1 à 5, 1 indiquant la probabilité la moins forte et 5 la plus forte, [dans quelle mesure seriez-vous prêt à accepter?](#)

Veillez indiquer les établissements publics de santé et de services sociaux auxquels vous souhaiteriez postuler après l'obtention de votre diplôme. (<https://m02.pub.msss.rtss.qc.ca/>) :

## Section 14 : Liste des documents d'appui à envoyer

### Obligatoire pour tous les candidats

Veillez joindre au présent formulaire de demande les documents requis suivants :

- Votre curriculum vitæ
- Votre relevé de notes le plus récent

### Deux personnes de référence qui témoignent de votre engagement dans votre communauté :

Vous devez fournir deux références qui seront transmises directement à l'École professionnelle.

\_\_\_\_\_  
Nom de la 1<sup>re</sup> personne de référence

\_\_\_\_\_  
Nom de la 2<sup>e</sup> personne de référence

## Section 15 : Déclaration de l'étudiant

Par la présente, j'accepte que les renseignements contenus dans ma demande au Programme de bourses ciblées des écoles professionnelles de McGill soit transmise par l'École professionnelle à Dialogue McGill aux fins d'évaluation de la présente demande.

Je déclare que:

- Les renseignements et les documents d'appui fournis dans la présente demande sont exacts et complets;
- J'informerai Dialogue McGill et l'École Professionnelle de McGill de tout changement dans mes coordonnées;
- Si je reçois une bourse, je m'engage à demeurer au Québec une fois mes études complétées avec succès pour travailler comme prestataire de la santé et des services sociaux dans un établissement public de santé et des services sociaux pour un minimum d'un an à temps plein ou pour un nombre d'heures équivalant à un an à temps plein pour chacune des bourses reçues;
- Si je reçois une bourse, je m'engage à me conformer aux Responsabilités des récipiendaires du Programme de bourses à l'intention des étudiants des écoles professionnelles: <https://www.dialoguemcgill.ca/fr/programme-bourses-ciblees>;
- Si j'abandonne les études convenues ou si je manque autrement à mon engagement, je m'engage à en informer par écrit Dialogue McGill et l'École Professionnelle concernée et à rembourser Dialogue McGill les sommes que j'aurai reçues à titre de bourse dans les trois (3) ans suivant l'abandon;
- Si je manque à mon engagement en cessant de travailler au Québec comme professionnel de la santé et des services sociaux avant l'expiration de la période fixée, je m'engage à rembourser à Dialogue McGill les trois ans suivant la date où j'ai obtenu mon diplôme, les sommes reçues à titre de bourse, au prorata de la période qu'il me restera à couvrir;
- si je manque à mon engagement en ne travaillant pas au Québec comme prestataire de la santé et des services sociaux, je m'engage à rembourser les sommes reçues à Dialogue McGill dans les trois ans suivant l'obtention de mon diplôme;
- si je reçois une bourse, j'accorde la permission à l'École professionnelle et à Dialogue McGill de diffuser à des fins promotionnelles mon curriculum vitæ ainsi que de l'information sur la bourse versée;
- si je reçois une bourse, j'accepte que mes coordonnées soient intégrées dans une base de données des prestataires de la santé et des services sociaux aptes à fournir des services en anglais qui pourra être mise à la disposition des établissements de santé et des services sociaux;
- j'accepte, une fois mes études complétées, de participer à tout suivi, monitoring ou évaluation du Programme mené par Dialogue McGill.

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (aaaa/mm/jj)