

# Bourse Jean Cléo Godin (2004-2005)

## CRILCQ / site Université de Montréal

PARTIE A — Demande de base

### A1. IDENTIFICATION

M.

Mme. \_\_\_\_\_  
 Nom de famille                      Prénom                      Initiale(s)                      Citoyenneté

### A2. ADRESSE PERMANENTE

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

### A3. ADRESSE POSTALE COURANTE

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone au domicile \_\_\_\_\_ Téléphone au bureau \_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_

### A4. OCCUPATION À LA DATE LIMITE

Université \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Autres (spécifiez) \_\_\_\_\_

### A5. DIPLÔMES ET ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Années	Nom de l'établissement et pays	Discipline	Diplôme	Date d'obtention (indiquez si en cours)
De _____ à _____	_____	_____	_____	_____
De _____ à _____	_____	_____	_____	_____
De _____ à _____	_____	_____	_____	_____
De _____ à _____	_____	_____	_____	_____
De _____ à _____	_____	_____	_____	_____
De _____ à _____	_____	_____	_____	_____

### A6. ENSEIGNEMENT UNIVERSITAIRE ET EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (s'il y a lieu)

Années	Employeur	Travail ou nomination
De _____ à _____	_____	_____
De _____ à _____	_____	_____
De _____ à _____	_____	_____
De _____ à _____	_____	_____
De _____ à _____	_____	_____

**Bourse Jean Cléo Godin (2004-2005)**  
**CRILCQ / site Université de Montréal**

Nom du/de la candidat(e):

PARTIE A — Demande de base

**A7. BOURSES, PRIX ET DISTINCTIONS UNIVERSITAIRES (précisez la valeur)**

Années	Bourses, prix et distinctions	Valeur monétaire
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**A8. PUBLICATIONS SAVANTES ET COMMUNICATIONS (ajoutez une annexe au besoin)**

Blank space for publications and communications.

**A9. QUELLES LANGUES**

	parlez-vous?	comprenez-vous?	lisez-vous?	écrivez-vous?
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres langues utilisées dans le cadre du programme d'étude: \_\_\_\_\_

**Bourse Jean Cléo Godin (2004-2005)  
CRILCQ / site Université de Montréal**

Nom du/de la candidat(e):

PARTIE A — Demande de base

A10. TITRE DU PROJET

A11. DESCRIPTION DU PROJET

**Bourse Jean Cléo Godin (2004-2005)  
CRILCQ / site Université de Montréal**

Nom du/de la candidat(e):

PARTIE A — Demande de base

A11. DESCRIPTION DU PROJET (suite)

A12. DIRECTEUR DE RECHERCHE

\_\_\_\_\_

Nom du directeur de recherche	Université	Département
-------------------------------	------------	-------------

A13. SIGNATURE DU/DE LA CANDIDAT(E)

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

# Bourse Jean Cléo Godin (2004-2005) CRILCQ / site Université de Montréal

À remplir par le directeur de recherche

PARTIE B — Recommandation du directeur de recherche

## B1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom du/de la candidat(e)

Téléphone

Adresse courriel

Répondants: En vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, le/la candidat(e) peut, sur demande, avoir accès au contenu des évaluations. Le texte intégral des évaluations sera communiqué au/à la candidat(e), à l'exception de tout renseignement personnel concernant d'autres candidat(e)s et leur identité. Les renseignements fournis servent aux fins de sélection. Ils sont, par la suite, conservés dans le dossier du/de la candidat(e) et protégés par la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

## B2. RECOMMANDATION

J'ai lu  Je n'ai pas lu  le projet de recherche du/de la candidat(e)

Veuillez dactylographier ou imprimer vos commentaires dans l'espace réservé à cet effet. Aucune page supplémentaire ne sera soumise au comité de sélection.

**Bourse Jean Cléo Godin (2004-2005)  
CRILCQ / site Université de Montréal**

À remplir par le directeur de recherche

PARTIE B — Recommandation du directeur de recherche

**B2. RECOMMANDATION (suite)**

Veuillez dactylographier ou imprimer vos commentaires dans l'espace réservé à cet effet. Aucune page supplémentaire ne sera soumise au comité de sélection.

**B3. IDENTIFICATION ET COORDONNÉES DU DIRECTEUR DE RECHERCHE**

_____	_____	_____
Nom du directeur de recherche	Université	Département
_____	_____	_____
Domaine de recherche	Rang professoral	
_____		
Adresse postal		
_____	_____	_____
Téléphone à domicile	Téléphone au bureau	Adresse courriel

**B4. SIGNATURE DU DIRECTEUR**

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_