				PARTIE A —	- Demande de base
A1. IDENTIFICA	TION				
M.					
Mme.	Nom de famille	Prénom	Ini	tiale(s)	Citoyenneté
A2. ADRESSE PE	ERMANENTE				
				Code postal	
A3. ADRESSE PC	OSTALE COURANTE				
				Code postal	
	nicile				
	N À LA DATE LIMITE			_	
A4. OCCUPATIO	N A LA DATE LIMITE				
Université		Dé	partement		
Autres (spéficiez)_					
A5. DIPLÔMES E	ET ÉTUDES UNIVERSIT	AIRES			
Années	Nom de l'établissem	ent et pays	Discipline	Diplôme	Date d'obtention (indiquez si en cours)
Do à					
De à					
De à					
De à	-				
De à					
Deà					
A6. ENSEIGNEM	IENT UNIVERSITAIRE I	ET EXPÉRIENCE PF	ROFESSION	NELLE	
A6. ENSEIGNEM Années	IENT UNIVERSITAIRE I		ROFESSION	NELLE  Travail ou nom	ination
Années	Employeu	r			ination
Années Deà	Employeu	r		Travail ou nom	ination
Années  De à  De à	Employeu	r		Travail ou nom	ination
Années  De à  De à  De à	Employeu	r		Travail ou nom	
Années  De à  De à  De à  De à	Employeu	r		Travail ou nom	

Nom du/de la candidat(e):	PARTIE A —	Demande de base
A7. BOURSES, PRIX ET DISTINCTIONS UNIVERSITAIRES (précisez la v	aleur)	
Années Bourses, prix et distinctions		Valeur monétaire
A8. PUBLICATIONS SAVANTES ET COMMUNICATIONS (ajoutez une ar	nnexe au besoin)	
A9. QUELLES LANGUES		
parlez-vous? comprenez-vous? lisez-vous	? écr	ivez-vous?
Français		
Anglais		
Autres langues utilisées dans le cadre du programme d'étude:		

Nom du/de la candidat(e):	PARTIE A —	- Demande de base
A10. TITRE DU PROJET		
A11. DESCRIPTION DU PROJET		

Nom du/de la candidat(e):	PARTIE A — Demande de base
A11. DESCRIPTION DU PROJET (suite)	

Nom du/de la candidat(e):		PARTIE A —	Demande de base
A12. BIBLIOGRAPHIE SOMMAIRE			
A13. SUPERVISEUR ET RÉPONDANTS			
Nom du superviseur	Université	Départe	ement
Nom du Répondant	Université	Départe	ement
A14. SIGNATURE DU/DE LA CANDIDAT(E)			
Signature	Date		

À remplir par le superviseur du stage au CRILCQ / site Université de Montréal	PARTIE B — Évaluation du superviseur
B1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT	
Nom du/de la candidat(e) Téléphone	Adresse courriel
Répondants: En vertu de la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> , le/la candidat(e) peut, sur répondants ne soit pas divulgué, le texte intégral des évaluations sera communiqué au/à la candidat(e), à l'except identité. Les renseignements fournis servent aux fins de sélection. Ils sont, par la suite, conservés dans le crenseignements personnels.	demande, avoir accès au contenu des évaluations. Bien que le nom des ion de tout renseignement personnel concernant d'autres candidat(e)s et leur dossier du/de la candidat(e) et prrotégés par la <i>Loi sur la protection des</i>
B2. ÉVALUATION	
J'ai lu Je n'ai pas lu le projet de recherche du/d	le la candidat(e)
Commentez l'importance et la viabilité du projet de recherche du'de la candidat(e) et indiquez de quelle façon dactylographier ou imprimer vos commentaires dans l'espace réservé à cet effet. Aucune page supplémentaire ne	il est telle aux interest et points onts de votre ave de fecherche. Veuillez sera soumise au comité de sélection.

3							
Δ	remnir	nar l	e cunerviceur	du stage au	CRILCO / sr	te Université de	Montréal

PARTIE B — Évaluation du superviseur

B2. ÉVALUATION (suite)			
Commentez l'importance et la viabilité du projet de recherche du/de la dactylographier ou imprimer vos commentaires dans l'espace réservé à c	a candidat(e) et indiquez de quelle façor cet effet. Aucune page supplémentaire no	n il est relié aux intérêts et points e sera soumise au comité de sélecti	forts de votre axe de recherche. Veuillez on.
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Tropic and the second		
,			
B3. IDENTIFICATION ET COORDONNÉ	ES DU SUPERVISEUR		
Nom du superviseur	Université	Do	épartement
1.011 du Supervisedi	Chiversite	2	opartoment
Domaine de recherche		Rang profess	oral
	A.1. (1		
	Adresse postal		
Téléphone à domicile	Téléphone au bureau		Adresse courriel
B4. SIGNATURE DU SUPERVISEUR			
Signature		Date	

À remplir par le répondant du/de la candidat(e)		PARTIE C —	– Évaluation du répondant
C1. IDENTIFICATION DU/DE LA CAND	DIDAT(E)		
Nom du/de la candidat(e)	Téléphone		Adresse courriel
Répondants: En vertu de la Loi sur la protection des renseignement répondants ne soit pas divulgué, le texte intégral des évaluations sera co identité. Les renseignements fournis servent aux fins de sélection. I renseignements personnels.	ts personnels, le/la candidat(e) peut, sur ommuniqué au/à la candidat(e), à l'excepti lls sont, par la suite, conservés dans le d	demande, avoir accès at on de tout renseignement lossier du/de la candidat	u contenu des évaluations. Bien que le nom des personnel concernant d'autres candidat(e)s et leur (e) et prrotégés par la <i>Loi sur la protection des</i>
C2. ÉVALUATION DU PROJET DE REC	HERCHE		
J'ai lu Je n'ai pas lu	le projet de recherche du/d	e la candidat(e)	
Évaluez l'originalité, l'importance et la faisabilité, les points faibles et examinent des demandes dabs des domaines qui ne leur sont nécessair page supplémentaire ne sera soumise au comité de sélection.	les points forts du projet de recherche du rement familiers. Veuillez dactylographier	/de la candidat(e). Les n	nembres du comité de sélection multidisciplinaire entaires dans l'espace réservé à cet efffet. Aucune

À remplir par le répondant du/de la candidat(e)		PARTIE C —	Évaluation	du répondant
C3. ÉVALUATION DU/DE LA CANDIDA	AT(E)			
Je connais le/la candidat(e) en ma qualité de			depuis	année(s).
Observations sur les réalisations scientifiques passées et éventuelles d dactylographier ou imprimer vos observations dans l'espace prévu à cet	u/ de la candidate, notamment l'importance effet. Aucune autre page supplémentaire ne	e du lieu de présentation e sera soumise au comité d	des publications du/ e sélection.	de la candidat(e). Veuillez
	,			
C5. IDENTIFICATION ET COORDONNÉ	EES DU REPONDANT			
Nom du superviseur	Université		Départemen	<u> </u>
			_ ·p	-
Domaine de recherche		Rang pro	fessoral	
	Adresse postal			
	Auresse postar			
Téléphone à domicile	Téléphone au bureau		Courrie	<u> </u>
C6. SIGNATURE DU RÉPONDANT				
Signature		Date		