**Demande de soutien financier pour stage en recherche**

|  |  |
| --- | --- |
| **Faculté de médecine et des sciences de la santé** | Vice-décanat aux études supérieures, à la recherche et à l'innovation  819 821 8000 poste 72013  VDES-Med@USherbrooke.ca |

|  |
| --- |
| **Comment soumettre une demande?** |
| La professeure ou le professeur responsable du stage doit :   1. Conclure une entente de supervision de stage avec une personne étudiante stagiaire. 2. Combiner, en un seul fichier PDF, les éléments suivants et transmettre à [VDES-Med@USherbrooke.ca](mailto:VDES-Med@USherbrooke.ca) avant le 22 mars 2024 :    1. Le présent formulaire, signé ;    2. Le relevé de notes récent et officiel de la personne étudiante : Ce relevé de notes doit contenir les notes du trimestre d'automne 2023 (relevés non-officiels permis pour les personnes étudiantes inscrites à l'UdeS) ;    3. Pour les personnes étudiantes inscrites ailleurs qu’à l’UdeS : Si le relevé de notes ne permet pas de valider que la personne étudiante est inscrite à temps complet au trimestre d'hiver 2024, vous devez fournir une preuve d'inscription officielle pour ce trimestre (ex. attestation du bureau du registraire). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personne étudiante stagiaire** | | | | | | | | | | |
| Prénom : | |  | | | Nom : |  | | | | |
| Courriel : | |  | | | Année de naissance : | | | |  | |
| Programme actuel : | | |  | | Université : | |  | | | |
| Grade : | *(ex. 1er cycle, doctorat de 1er cycle, M1/M2)* | | | | Matricule étudiant : | | |  | | |
| Date de début du prog. actuel : | | | |  | Date anticipée de diplomation : | | | | |  |
| Statut au Canada : | | |  | | Type de stagiaire : | | | COOP  Régulier  Stagiaire international | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsable(s) du stage** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prof. responsable du stage : | | | | | |  | | | | | | | | | | Prof. régulier à la FMSS? | | Oui  Non | |
| Département : | | |  | | | | | | Campus : | | | |  | | | | | | |
| Prof. co-resp. du stage : | | | |  | | | | | | | | | | | | Prof. régulier à la FMSS? | | Oui  Non | |
| Département : | | | | |  | | | | Campus : | | | |  | | | | | | |
| Professionnel de recherche en soutien, le cas échéant : | | | | | | |  | | | | | | Courriel : | |  | | | | |
| **Description du stage** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Campus : | |  | | | | | | | | | | La personne stagiaire contribuera à un projet de *recherche* : | | | | | | | Oui  Non |
| Date de début (aaaa-mm-jj) : | | | | | | |  | | | Date de fin (aaaa-mm-jj) : | | | | | | |  | | |
| Sur quelle UBR sera prélevée la partie de la rémunération non-couverte par l'octroi de la FMSS? | | | | | | | | | | *Format : UBR(6 chiffres).CBS* | | | | | | | | | |
| Si le stage est de type « COOP » ou « régulier », comment le stage sera-t-il rémunérée? | | | | | | | | Sous forme de salaire  Sous forme de bourse (autorisation préalable requise**\*\* [[1]](#footnote-2) \*\***) | | | | | | | | | | | |
| **Qui sera la personne qui préparera la demande de rémunération dans SOFE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom : |  | | | | | | | | | | Courriel : | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **Description du projet de recherche** |
| **Titre du projet de stage** |
|  |
| **Résumé du projet de stage (max. 1000 caractères) :** |
|  |

***SIGNATURES OBLIGATOIRES À LA PAGE SUIVANTE***

|  |
| --- |
| **Engagements du professeur ou de la professeure responsable de stage et de la personne stagiaire** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En tant que personne stagiaire…** | | |
| **… du régime coopératif, je m’engage à…** | | |
|  | … maintenir une inscription à temps complet à mon progr. **actuel** au trimestre **précédant** le stage et à m’y inscrire à temps complet au trimestre **suivant** le stage ; | |
|  | … maintenir une inscription de type « stage » à mon programme d’étude au trimestre correspondant au stage ; | |
|  | … travailler entre 35 h/sem. et 40 h/sem. pour un stage d’une durée de 12 à 16 sem. | |
| **OU** | | |
| **… au statut régulier, je m’engage à…** | | |
|  | … maintenir une inscription à temps complet à mon progr. **actuel** au trimestre **précédant** le stage et à m’y inscrire à temps complet au trimestre **suivant** le stage ; | |
|  | … travailler au min. 30 h/sem. pour un stage d'une durée d'un (1) à 16 semaines. | |
| **OU** | | |
| **… internationale, je m’engage à :** | | |
|  | … respecter les termes de ma convention de stage (heures/semaine, nombre de semaines). | |
|  | | |
| **Signature :** | |  |
| **Nom :** | |  |
| **Date :** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En tant que responsable du stage, je m’engage à…** | | |
|  | … compléter la rémunération de la personne stagiaire selon le taux horaire lié à son statut[[2]](#footnote-3) ; | |
|  | … compléter la rémunération requise à partir de budgets UdeS. | |
|  | | |
| **Signature :** | |  |
| **Nom :** | |  |
| **Date :** | |  |

|  |
| --- |
| **Lorsque les parties ont signé, n'oubliez pas de transmettre le dossier de candidature à** [**VDES-Med@USherbrooke.ca**](mailto:VDES-Med@USherbrooke.ca)**.**  **Date limite : 22 mars 2024** |
|
|

1. **\*\*\***Exceptionnellement, certains stagiaires de type « COOP » ou « régulier » pourraient être rémunérés par versements de type « bourse ». Il est attendu que ces stagiaires soient rémunérés au même tarif horaire que les stagiaires « COOP » rémunérés par salaire. Une **demande d'autorisation préalable** est obligatoire et doit être faite **avant** de déposer la présente demande d'octroi. Pour les stagiaires « COOP », faire la demande via le [formulaire web](https://www.usherbrooke.ca/ssdp/fr/employeurs/recruter-des-stagiaires/remuneration-un-stage-cooperatif-de-recherche-par-bourse) du SSDP. Pour les stagiaires « réguliers », télécharger le [formulaire ici](https://usherbrooke.sharepoint.com/:w:/s/fmss-gd-esup/EYfvJo7GMkZKn4q1_I4RV4AB0x8bwhNBoVbYg4hUTtf_AA?e=C8miRI) et transmettez-le à [VDES-Med@USherbrooke.ca](mailto:VDES-Med@USherbrooke.ca), au plus tard le 15 mars 2024. [↑](#footnote-ref-2)
2. \*Les octrois accordés dans le cadre de ce concours doivent obligatoirement être complétés par la personne responsable du stage pour que la valeur totale de la rémunération offerte à la personne stagiaire pour les heures travaillées atteigne les taux horaires suivants selon le statut du stagiaire :

   1. Stagiaires du régime coopératif : les taux fixés par la *Commission des normes, de l’équité, de la santé et de la sécurité du travail* (CNESST) (<https://www.cnesst.gouv.qc.ca/fr/conditions-travail/salaire-paye/salaire>).
   2. Stagiaires du régime régulier : les taux fixés dans la convention collective du SAREUS pour les auxiliaires de recherche (<https://www.usherbrooke.ca/sareus/documents-officiels>).
   3. Stagiaires internationaux : équivalent aux taux fixés par la CNESST (<https://www.cnesst.gouv.qc.ca/fr/conditions-travail/salaire-paye/salaire>).

   [↑](#footnote-ref-3)