

BOURSE C - D'EXEMPTION DES DROITS DE SCOLARITÉ SUPPLÉMENTAIRES POUR ÉTUDIANTS INTERNATIONAUX

Formulaire à compléter par l'unité/faculté – l'étudiant doit faire sa demande [en ligne](#)

Ce formulaire doit être envoyé aux ESP une fois que l'étudiant a postulé en ligne

A. IDENTIFICATION DU CANDIDAT		
Nom :	Prénom :	Matricule :
B. DONNÉES ACADÉMIQUES		
Titre du programme d'études :		N° du programme d'études :
Moyenne utilisée pour l'admission :	Autre information pertinente :	
Début de la bourse :	Automne <input type="checkbox"/>	Hiver <input type="checkbox"/>
	Année	Année
Si candidat en cotutelle, convention :	En préparation <input type="checkbox"/>	Signée <input type="checkbox"/>
Ancien stagiaire Globalink-MITACS <input type="checkbox"/>	Trimestres à l'externe :	
C. ENGAGEMENT FINANCIER (directeur de recherche ou unité/faculté)		
	Montant annuel	Durée
Indiquer le montage financier offert à l'étudiant durant ses études :		
À votre connaissance, l'étudiant détient-il une autre bourse de subsistance ? Si oui :		
DIRECTEUR DE RECHERCHE ou responsable unité/faculté (Nom, Prénom) :		
Signature : _____ Date : _____		
D. ADMISSIBILITÉ ET RECOMMANDATION		
Cet étudiant est admissible conformément aux conditions d'admissibilité selon les directives à l'unité/faculté : <input type="checkbox"/>		
La durée maximale des études de 4 ans pour le doctorat et de 2 ans pour la maîtrise sera respectée : <input type="checkbox"/>		
L'étudiant a postulé en ligne : <input type="checkbox"/>		
Le candidat dont le pays apparaît dans cette liste doit faire une demande d'exemption dans son pays d'origine pour être admissible au concours de l'UdeM. Pour information complète, cliquez ici .		
Pays d'origine du candidat : _____		
Bourse d'exemption demandée dans le pays d'origine :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	Pourquoi ? _____	
La preuve de demande de bourse d'exemption demandée dans le pays d'origine accompagne ce formulaire de candidature :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	Pourquoi ? _____	
DIRECTEUR DE PROGRAMME (Nom, Prénom) :		
Signature : _____ Date : _____		
E. RECOMMANDATION (réservé au gestionnaire du quota de bourses de l'unité/faculté)		
Bourse recommandée :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Candidat associé au quota de l'unité <input type="checkbox"/>	Candidat Bourse C doctorale/Vice-rectorat <input type="checkbox"/>	Candidat sur liste de réserve <input type="checkbox"/>
Début :	Durée :	
RESPONSABLE (Nom, Prénom) :		
Signature : _____ Date : _____		
F. DÉCISION (réservé aux ESP). Une lettre sera envoyée au candidat par les ESP		
Bourse octroyée :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Début :	Durée :	
RESPONSABLE (Nom, Prénom) :		
Signature : _____ Date : _____		