

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Appel de projets – Hiver 2023****Lettre d’intention** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TITRE DU PROJET** |
|  |
|  | **ÉTABLISSEMENTSS PARTENAIRES DU PROJET** |
| [ ]  Cégep de l’Outaouais [ ]  Cégep Heritage College | [ ]  Université du Québec en Outaouais [ ]  Autre(s) organisation(s) |
| **Si vous avez coché *Autres organisations*, précisez.** |
|  |
|  | **SOMME QUE VOUS PRÉVOYEZ DEMANDER AU PESO ET ESTIMÉ DES DÉPENSES SOUHAITÉES** |
| À ce stade-ci, veuillez indiquer un montant approximatif entre 2 000 $ et 20 000 $ selon la nature de votre projet. Les montants pourront varier légèrement lors du dépôt du projet. |
|  | **OBJECTIFS** |
| **Quel(s) objectif(s) parmi les suivants votre projet vise-t-il?** |
| [ ]  1. Favoriser le rapprochement des cégeps et des universités avec l’enseignement secondaire afin d’attirer les jeunes, notamment les filles, dans les programmes TI.[ ]  2. Favoriser l’accessibilité des personnes en enseignement supérieur des groupes sous-représentés (Autochtones…)[ ]  3. Améliorer la fluidité des parcours de formation et des transitions harmonieuses et de qualité en enseignement supérieur.[ ]  4. Déployer des pratiques et des mesures adaptées aux besoins de la communauté étudiante afin de la soutenir dans sa diversité.[ ]  5. Répondre à des besoins nationaux et régionaux d’adéquation formation-emploi.Précisez en 1500 caractères (maximum) comment votre projet satisfait le ou les objectifs cochés ci-dessus. Si votre projet ne vise aucun de ces objectifs, il ne sera pas évalué par le jury. |
|  | **DESCRIPTION ET PERTINENCE DU PROJET (EN LIEN AVEC LES OBJECTIFS DE L’APPEL DE PROJET)** |
|   |
|  |
|  | **RESPONSABLE(S) DU DÉPÔT DU PROJET** |
| Nom(s) | Titre(s) professionnel(s) et établissement(s) | Courriel(s) |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MEMBRES DU PROJET** |
| **Nom** | **Titre professionnel et unité administrative** | **Établissement \*** |
|  |  | Choisir institution |
|  |  | Choisir institution |
|  |  | Choisir institution |
|  |  | Choisir institution |
|  |  | Choisir institution |
|  |  | Choisir institution |
|  |  | Choisir institution |
|  |  | Choisir institution |
|  |  | Choisir institution |
|  |  | Choisir institution |
|  |  | Choisir institution |
|  |  | Choisir institution |

\* Veuillez cliquer deux fois sur la case pour sélectionner l’un des choix préétablis.

**SIGNATURES**

** **

Signature de la personne responsable du projet Signature de la supérieure ou du supérieur immédiat(e) \*\*

Date Cliquez ici pour entrer une date. Date Cliquez ici pour entrer une date.

\*\* La supérieure immédiate ou le supérieur immédiat doit avoir discuté avec la personne responsable du projet de la faisabilité du projet avant de signer (horaire, locaux, budget de fonctionnement, règles et politiques, santé et sécurité, etc.).