|  |  |
| --- | --- |
|  | **Rapport d’activités de la première année (projet de deux ans)** |

**Fonds des services aux collectivités**

Veuillez vous référer au *Guide de l’appel de projets* pour remplir ce formulaire. Transmettez celui-ci à l’adresse suivante : [fsc@mes.gouv.qc.ca](mailto:fsc@mes.gouv.qc.ca).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Renseignements généraux** | | | | |
| 1.1. | Titre du projet : |  | | | |
| 1.2. | Numéro du projet : |  | | Date de début du projet : (AAAA-MM-JJ) |  |
| 1.3. | Nom de l’établissement d’enseignement universitaire : |  | | | |
| 1.4. | **Coordonnées au travail de la personne responsable du projet pour l’établissement d’enseignement universitaire** | | | | |
|  | Prénom et nom : | |  | | |
|  | Fonction : | |  | | |
|  | Numéro de téléphone : | |  | | |
|  | Courriel : | |  | | |
| 1.5. | **Renseignements sur l’organisme partenaire** | | | | |
|  | Nom de l’organisme : | |  | | |
|  | Nom de la ou du responsable : | |  | | |
|  | Adresse : | |  | | |
|  | Téléphone : | |  | | |
|  | Courriel : | |  | | |
|  | Site Web : | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attestations**  J’atteste que les renseignements fournis dans ce document sont complets et exacts. | | | | |
| **Titre** | **Nom et prénom** | | **Signature électronique** | **Date (année-mois-jour)** |
| Responsable du projet pour l’établissement d’enseignement universitaire | |  |  |  |
| Responsable du projet pour l’organisme partenaire | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **État d’avancement du projet** | | | | |
| **2.1.** | **Étapes réalisées à ce jour.**  *Rappelez les objectifs indiqués dans la demande initiale et précisez le degré d’atteinte de chacun.* | | | | |
|  | Objectif |  | | | |
|  | Degré d’atteinte |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  | Objectif |  | | | |
|  | Degré d’atteinte |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  | Objectif |  | | | |
|  | Degré d’atteinte |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  | Objectif |  | | | |
|  | Degré d’atteinte |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  | Objectif |  | | | |
|  | Degré d’atteinte |  | | | |
|  |  |  | | | |
| **2.2.** | **Décrivez les difficultés rencontrées et expliquez les moyens utilisés pour les surmonter. Justifiez les écarts entre l’objectif et la cible atteinte, s’il y a lieu. Joignez le calendrier des activités prévues pour la suite du projet.** | | | | |
| **3.** | **Ressources humaines** | | | | |
|  | Indiquez toute modification apportée à la composition du groupe de participantes et participants au projet. Justifiez ce changement (joindre le curriculum vitæ des personnes qui se sont ajoutées). | | | | |
| **4.** | **Ressources financières**  *État des dépenses pour la première année du projet* | | | | |
| **Activités** | | | **Dépenses autorisées** | **Dépenses réelles** | **Demande budgétaire pour la 2e année** |
|  | | |  |  |  |
| **Total en $** | | |  |  |  |