|  |  |
| --- | --- |
|  | **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.

|  |  |
| --- | --- |
| **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 $** |  |  |  |