|  |  |
| --- | --- |
| MEES (couleur) | FormulaireDemande d’autorisation relative à un changement de nom ou de mission d’un centre collégial de transfert de technologie |

|  |
| --- |
| **Informations générales** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Établissement d’enseignement collégial responsable** | **Nom du centre collégial de transfert de technologie (CCTT)** |
| **Nom du directeur général ou de la directrice générale de l’établissement** | **Nom du directeur général ou de la directrice générale du CCTT** |
| **Numéro de téléphone**  (     )     -      Poste | **Numéro de téléphone**  (     )     -      Poste |
| **Courrier électronique** | **Courrier électronique** |

***(Veuillez remplir exclusivement la ou les sections qui concernent le changement souhaité.)***

|  |
| --- |
| **1 – Changement de nom** |

|  |
| --- |
| **1.1 – Nouveau nom** |

|  |
| --- |
| **Quel est le nouveau nom souhaité pour le CCTT?** |

|  |
| --- |
| **1.2 – Justification** |

|  |
| --- |
| **Qu’est-ce qui explique ce changement de nom?**  *(Cette section est limitée à 3 500 caractères en Arial 10)* |

|  |
| --- |
| **2 – Changement de mission** |

|  |
| --- |
| **2.1 – Ancienne et nouvelle mission** |

|  |
| --- |
| **Quel est l’énoncé de l’ancienne mission?** |
|  |
| **Quel est l’énoncé de la nouvelle mission?** |

|  |
| --- |
| **Quel est le lien entre l’ancienne et la nouvelle mission? (Est-ce un élargissement, une rectification, un ajout ou un changement complet?)**  *(Cette section est limitée à 3 500 caractères en Arial 10)* |
|  |
| **Le changement de la mission entraîne-t-il un changement de domaine d’activité? Si oui, veuillez le préciser.**  *(Cette section est limitée à 3 500 caractères en Arial 10)* |

**2.2 – Justification du changement**

|  |
| --- |
| **Veuillez expliquer l’adéquation entre la problématique, les objectifs et les besoins du milieu.**  *(Cette section est limitée à 3 500 caractères en Arial 10)* |

|  |
| --- |
| **Quel est le spectre d’activités touchées?**  *(Cette section est limitée à 3 500 caractères en Arial 10)* |

|  |
| --- |
| **Quel serait l’impact sur la clientèle?**  *(Cette section est limitée à 3 500 caractères en Arial 10)* |

|  |
| --- |
| **Y a-t-il des risques de concurrence avec des CCTT déjà existants? Si oui, quels sont-ils?**  *(Cette section est limitée à 3 500 caractères en Arial 10)* |

|  |
| --- |
| **Y a-t-il des risques de concurrence avec d’autres acteurs du système d’innovation québécois? Si oui,  quels sont-ils?**  *(Cette section est limitée à 3 500 caractères en Arial 10)* |

|  |
| --- |
| **Y a-t-il des risques de concurrence avec le secteur privé? Si oui, quels sont-ils?**  *(Cette section est limitée à 3 500 caractères en Arial 10)* |

|  |
| --- |
| **Signature** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Je, soussignée ou soussigné, déclare que les renseignements transmis dans la présente demande et dans les documents annexés sont, à ma connaissance, exacts.** | |
| **Directrice générale ou directeur général de l’établissement** | **Date** |
| **Directrice générale ou directeur général du CCTT** | **Date** |

|  |
| --- |
| **Documents à annexer à la demande** |

|  |
| --- |
| * Lettre de l’établissement d’enseignement collégial :   + adressée au **sous-ministre adjoint** ou à la **sous-ministre adjointe** à l’Enseignement supérieur si la demande porte sur un **changement de nom**;   + adressée au ou à la **ministre de l’Enseignement supérieur** si la demande porte sur un **changement de mission** (incluant ou non un changement de domaine d’activité). * Résolution du conseil d’administration de l’établissement d’enseignement collégial. * Résolution du conseil d’administration du CCTT, le cas échéant. |

|  |
| --- |
| **Transmission des documents** |

|  |
| --- |
| * Au sous-ministre adjoint ou à la sous-ministre adjointe à l’Enseignement supérieur si la demande porte sur un changement de nom (avec copie conforme à la Direction de formation collégiale, service de la formation pré-universitaire et de la recherche). * Au ou à la ministre de l’Enseignement supérieur si la demande porte sur un changement de mission, incluant ou non un changement de domaine d’activité (avec copie conforme à la Direction des programmes de formation collégiale, service de la formation pré-universitaire et de la recherche). |