

Soutenir les personnes immigrantes formées à l'étranger désirant accéder à une profession réglementée

Règle budgétaire

Date limite pour la soumission des demandes : **31 janvier 2023**

Le présent formulaire est destiné aux établissements universitaires qui souhaitent faire une demande de soutien financier pour développer ou mettre en oeuvre des mesures concrètes visant la réussite et la persévérance aux études des personnes immigrantes formées à l'étranger engagées dans un processus d'accès à une profession réglementée¹.

Les établissements sont invités à remplir le formulaire et à le retourner en deux exemplaires, soit l'un en format Word et l'autre, dûment signé, en format PDF à l'adresse suivante : soutien-professionnels-immigrants@mes.gouv.qc.ca.

Section 1 – Renseignements généraux

Veillez fournir les renseignements généraux demandés dans la première section du formulaire. Prenez note que la personne responsable de la mesure doit s'assurer qu'une personne du vice-rectorat aux affaires académiques de l'établissement appuie la demande de soutien financier et la cosigne.

Établissement universitaire demandeur :

Personne responsable du projet		
Prénom :	Nom :	
Fonction :		
Courriel :	Téléphone :	Poste :

Appui du vice-rectorat aux affaires académiques (cosignataire de la demande)		
Prénom :	Nom :	
Fonction :		
Courriel :	Téléphone :	Poste :

¹ Les mesures doivent cibler la clientèle des personnes immigrantes formées à l'étranger qui souhaitent obtenir un permis de pratique délivré par un ordre professionnel québécois. Or, les étudiants internationaux, qui détiennent une résidence temporaire liée à leur permis d'études ne sont donc pas ciblés. De plus, les mesures visant la réalisation d'une recherche, la promotion internationale, la compensation financière des milieux de stage, les dépenses d'entretien des terrains et bâtiments, les dépenses d'investissement et les dépenses liées aux infrastructures ne sont pas admissibles.

Section 2 – Description de la mesure

Veillez répondre aux neuf questions énoncées dans la deuxième section du formulaire et fournir, le cas échéant, les renseignements complémentaires demandés.

2.1 Quel est le titre de la mesure proposée?

2.2 Quels sont les besoins que la mesure vise à combler et comment ont-ils été établis?

(Veillez décrire brièvement les besoins que la mesure vise à combler et la manière dont ceux-ci ont été établis [sondage réalisé auprès des étudiants formés à l'étranger engagés dans un processus d'accès à une profession réglementée, observations faites par des professeurs, commentaires formulés par un ordre professionnel, etc.])

2.3 Quels sont les étudiants ciblés par la mesure?

(Veillez préciser le nombre d'étudiants qui bénéficieront de la mesure sur une base annuelle, leurs caractéristiques et la profession réglementée à laquelle ils souhaitent accéder.)

Section 2 – Description de la mesure (suite)

2.4 Quel est l'objectif général de la mesure?

(Veuillez cocher l'une ou l'autre des cases suivantes.)

- Offrir un service afin de favoriser la réussite et la persévérance aux études
- Offrir ou concevoir un contenu de formation afin de favoriser la réussite et l'achèvement des études

2.5 Quels sont les objectifs spécifiques de la mesure?

(Veuillez exposer brièvement les objectifs spécifiques de la mesure.)

2.6 Quelles activités seront réalisées pour atteindre les objectifs spécifiques de la mesure et quel est leur échéancier respectif?

(Veuillez décrire précisément chaque activité qui sera réalisée pour atteindre les objectifs spécifiques de la mesure et indiquer l'échéancier [date de début et date de fin] pour chacune des activités. À cet égard, prenez note que la description des activités doit permettre de saisir concrètement la démarche qui sera suivie pour développer ou mettre en oeuvre la mesure.)

Section 2 – Description de la mesure (suite)

2.7 S'agit-il d'une nouvelle mesure (nouveau service ou nouveau contenu de formation)?

(Veuillez cocher l'une ou l'autre des cases suivantes.)

Oui

Non

Si **non**, quelle est la valeur ajoutée de la présente mesure par rapport aux mesures déjà mises en place?

2.8 L'établissement universitaire a-t-il soumis plus d'une mesure dans le cadre du présent appel de projets?

(Veuillez cocher l'une ou l'autre des cases suivantes. À cet égard, prenez note que l'établissement peut soumettre plus d'une mesure et, si tel est le cas, il doit les prioriser. L'enveloppe permettra d'abord à chaque établissement de mettre en oeuvre une mesure qu'il juge prioritaire et, si des ressources étaient disponibles, une deuxième, voire une troisième mesure, pourrait être financée.)

Oui

Non

Si **oui**, quel est le titre de la ou des autres mesures soumises?

(Veuillez décrire en quoi la mesure représente une valeur ajoutée ou un complément par rapport aux mesures déjà mises en place par l'établissement pour soutenir les personnes immigrantes formées à l'étranger désirant obtenir un permis de pratique d'un ordre professionnel.)

Si **oui**, quel est le degré de priorité accordé à la présente mesure?

(Veuillez cocher l'une ou l'autre des cases suivantes.)

1^{er} choix

2^e choix

3^e choix

Section 2 – Description de la mesure (suite)

2.9 La mesure permet-elle une forme de mutualisation des ressources entre deux ou plusieurs établissements universitaires?

(Veuillez cocher l'une ou l'autre des cases suivantes. À cet égard, prenez note qu'une mesure qui permettrait une forme de mutualisation ou de partage des ressources entre deux ou plusieurs établissements universitaires pourrait voir son enveloppe bonifiée de 10 000\$, à la condition que ces ressources ne soient pas déjà financées à partir d'une autre enveloppe ministérielle.)

Oui

Non

Si **oui**, quelle est la valeur ajoutée de cette mutualisation?

(Veuillez justifier brièvement la nécessité ou la pertinence de la mutualisation envisagée.)

Si **oui**, quel est l'établissement ou quels sont les établissements qui participeront à la mutualisation des ressources liées à la mesure?

(Veuillez indiquer le nom de l'établissement ou des établissements concernés de même que le nom et les coordonnées de la personne responsable de la mesure dans l'autre ou les autres établissements.)

Si **oui**, quelle forme prendra la mutualisation des ressources?

(Veuillez décrire en quoi la mesure permettra la mutualisation des ressources et de quelle manière celle-ci sera mise en oeuvre.)

Section 4 – Signatures

Veillez signer et dater le formulaire dûment rempli. Ce faisant, les personnes soussignées se portent garantes de l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande de soutien financier.

Signature de la personne responsable de la mesure

Date (année-mois-jour)

Signature de la personne du vice-rectorat aux affaires académiques, cosignataire de la demande

Date (année-mois-jour)