Formulaire – appelS de projetS – Pôle GIM

|  |
| --- |
| Nom du projet : [Titre ] |
| Responsable : | Date de début : 2025-01-01Date de fin : 2025-01-01 |
| [ ]  Projet 2024-2025 | [ ]  Projet court 2025-2026 | [ ]  Projet 2025-2026 | [ ]  Universités / écoles d’été |
| **Dépôt en continu** | Date de dépôt : **31 mars 2025** |  |
| **ⓘ** Projet court ou en cours : Vous devez remplir les espaces en gris. Autres projets : Vous devez remplir toutes les cases du formulaire. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Résumé du projet(200-250 mots) |  |  | **Stratégies du Pôle GIM** |
|  |  | **Soutenir et promouvoir l’accessibilité de l’enseignement supérieur dans la région** |
|  |  |[ ]  Analyse de l’accessibilité |
|  |  |[ ]  Valorisation de l’enseignement supérieur (ES) |
|  |  |[ ]  Voies d’accès et de retour |
|  |  | **Contribuer à bâtir des continuums éducatifs facilitant la réussite** |
|  |  |[ ]  Continuums en éducation et transitions |
|  |  |[ ]  Réussite et persévérance scolaires |
| Résultats attendus |  |  |[ ]  Recherche en Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine |
| 1.
2.
3.
4.
5.
 |  | **Favoriser l’enracinement des talents et le développement des compétences** |
|  |  |[ ]  Attraction et rétention des personnes diplômées |
|  |  |[ ]  Adéquation formation-emploi |
|  |  |[ ]  Pratiques innovantes et utilisation des technologies |
|  |  |[ ]  L’ES comme levier pour le développement durable |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Établissements partenaires |  |
| [ ]  Cégep de la Gaspésie et des Îles | [ ]  Université du Québec à Rimouski | [ ]  Autre(s) organisation(s) |
| **ⓘ** Si vous avez coché Autre(s) organisation(s), remplissez l’annexe A. |

# Responsable du projet

|  |
| --- |
| **ⓘ** Indiquez le nom de la personne responsable du projet ainsi que son établissement d’attache et ses coordonnées.  |
| Nom de la personne responsabledu projet |  |
| Titre  |  |
| Établissement d’attache |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Adresse courriel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Équipe du projet |  |
| Nom et courriel | Titre professionnelet unité administrative | Établissement | Rôle et tâchesdans le projet |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Description du projet

|  |
| --- |
| **ⓘ** Décrivez le projet ainsi que ses objectifs.  |
|  |

# Public cible

|  |
| --- |
| **ⓘ** Indiquez à qui s’adresse le projet et quel est le nombre visé de personnes participantes. |
| Public cible :  | Nombre de personnes participantes :  |

# Budget

|  |
| --- |
| **ⓘ** Indiquez les dépenses liées à la réalisation du projet. \*Les bourses, les prix et l’acquisition d’équipements spécialisés ne sont pas des dépenses admissibles.  |
| **Dépenses**  | **Montants** |
| Salaires et avantages sociaux |  |
| Honoraires |  |
| Frais de déplacement et de représentation (transport, repas, hébergement) |  |
| Achat de fournitures et de matériel |  |
| Location de salles et d’équipements |  |
| Frais d’inscription et d’abonnement |  |
| Autres dépenses (spécifiez) : |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total des dépenses** | **$** |
| **ⓘ** Indiquez le montant demandé au Pôle GIM et les autres revenus (s’il y a lieu). |
| **Revenus**  | **Montants** |
| Pôle enseignement supérieur Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine(montant demandé) |  |
| Autres revenus (spécifiez) : |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total des revenus** | **$** |

|  |
| --- |
| Échéancier de réalisation et marqueurs d’avancement |
| **ⓘ** Indiquez les étapes de réalisation et les marqueurs d’avancement du projet. | Durée estimée |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Retombées du projet

|  |
| --- |
| **ⓘ** Décrivez quelles seront les retombées du projet. |
|  |

# Livrables

|  |
| --- |
| **ⓘ** Décrivez les livrables qui seront générés par le projet.  |
|  |

# Pérennité du projet

|  |
| --- |
| **ⓘ** Indiquez si le projet se poursuivra après juin 2026. Décrivez ce que vous envisagez pour la suite (s’il y a lieu). |
|  |

# Signatures et autorisations

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsable du projet  |  |  |  |
| [Nom] |  | Signature |
|  |  |  |
| Autorisation de la Direction du campus ou de la Direction des études ou du Décanat des études |  |  |  |
| [Nom] |  | Signature |

*Pour toute question sur l’appel de projets, écrivez à
Patrick Levesque, conseiller au développement,* *plevesque@cegepgim.ca*



**ANNEXE A – PARTENAIRES**

|  |
| --- |
| **ⓘ** Indiquez le nom des établissements partenaires et des partenaires externes du projet ainsi que le nom des personnes-ressources associées. |
| Nom des établissements et des partenaires externes | *Personne-ressource et coordonnées* | *Lettre ou courriel d’engagement joint au dossier* |
|  |  |[ ]
|  |  |[ ]
|  |  |[ ]
|  |  |[ ]
|  |  |[ ]
|  |  |[ ]
|  |  |[ ]
|  |  |[ ]

|  |  |
| --- | --- |
| Décision du Pôle GIM |  |
| ***Recommandation de l’équipe après analyse :*** |
|  |
| [ ]  **Approuvé** | [ ]  **Sous réserve** | [ ]  **Reporté** | [ ]  **Non approuvé** |
| ***Réserves et conditions d’approbation :***  |
|  |