

# FORMULAIRE DE SOUMISSION DE PROJET

En cas de questions, veuillez vous reporter au document [PESLAU — Guide d'information / Soumission de projet](#).

## 1. TITRE DU PROJET

## 2. ÉTABLISSEMENTS PARTENAIRES DU PROJET

Cégep de Saint-Jérôme  
Collège Lionel-Groulx

Université du Québec en Outaouais  
Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue  
Autre(s) organisation(s)

### 2.1 Si vous avez coché *Autre(s) organisation(s)*, veuillez préciser.

## 3. MONTANT QUE VOUS PRÉVOYEZ DEMANDER AU PESLAU

Indiquez le montant demandé au PESLAU pour la réalisation de ce projet. Si vous avez accès à des sources de financement complémentaires pouvant soutenir la réalisation de ce projet, précisez-le.

## 4. DESCRIPTION DU PROJET ET PERTINENCE

Maximum 4000 caractères

## 5. OBJECTIFS

À quel parcours de formation votre projet s'applique-t-il ?

Formation des étudiants issus des **communautés autochtones**  
Formation des **étudiants de première génération (ÉPG)**  
Formation conduisant à **l'enseignement au primaire et au secondaire**  
Formation en lien avec les technologies de **l'information (TI)**

### 5.1 Quel(s) objectif(s) parmi les suivants votre projet vise-t-il ?

Favoriser l'accessibilité aux études collégiales ou universitaires et le recrutement étudiant.  
Favoriser la persévérance scolaire et la réussite étudiante dans le continuum cégep-université.  
Favoriser le développement de stratégies pédagogiques innovantes et la fluidité de transition des parcours.  
Mutualiser des ressources interordres (humaines, matérielles ou financières).  
Contribuer au développement régional et répondre à des besoins d'adéquation formation-emploi.

5.2 Précisez en 1500 caractères (maximum) comment votre projet satisfait plusieurs des objectifs cochés ci-dessus. Si votre projet ne vise aucun de ces objectifs, il ne sera pas évalué par le jury.

## 6. NOMBRE D'ÉTUDIANTS VISÉS PAR LE PROJET

*Veillez svp estimer le nombre d'étudiants qui seront touchés par le projet.*

## 7. RESPONSABLE DU PROJET, DU BUDGET ET DE LA REDDITION DE COMPTES

Nom	Titre professionnel et établissement	Courriel

## 8. MEMBRES PARTICIPANT AU PROJET

Nom	Titre professionnel et unité administrative	Établissement	Rôle et tâches dans le projet


### 9. PLAN D'ACTION

Étapes du plan d'action	Échéancier <sup>1</sup> <i>Dates début et fin</i>

### 10. BUDGET

Explication de l'utilisation des fonds demandés	Ventilation du budget demandé au PESLAU
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

<sup>1</sup> L'échéancier doit être suffisamment précis pour qu'il soit possible d'évaluer le caractère réaliste du projet.

		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
Quel montant demandez-vous au PESLAU ?	<b>TOTAL</b>	\$
Quel montant provient d'autres sources ? Précisez, au besoin.		\$

## 11. CONDITIONS DE SUCCÈS

### Moyens de suivi mis en place et indicateurs de succès

Si vous avez coché l'objectif de la formation des ÉPG au point « 5. OBJECTIFS », veuillez indiquer de quelle façon vous procéderez pour déterminer le nombre d'ÉPG touchés par le projet.

*Maximum 2500 caractères*

### Pérennité (Maximum 1500 caractères)

*Lorsque les fonds demandés seront épuisés, quels moyens mettrez-vous en œuvre pour assurer le maintien ou la suite du projet (le cas échéant) ?*

## 12. IMPACTS

### Retombées pour chacun des établissements partenaires

*Maximum 1850 caractères*

### Retombées anticipées pour la région des Laurentides

*Maximum 1850 caractères*

Merci de retourner le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante : [dominique.hovington@clg.qc.ca](mailto:dominique.hovington@clg.qc.ca).