



Building skills for Canada's bio-economy
Un monde de ressources pour la bioéconomie canadienne

Programme de stages pratiques pour étudiants - formulaire de renseignements sur le participant

Les renseignements que vous fournissez dans ce formulaire sont recueillis dans le but de déterminer votre admissibilité au Programme de stages pratiques pour étudiants. La participation à ce programme est volontaire. Si vous refusez de fournir les renseignements demandés, vous n’y serez pas admissible. Les renseignements fournis peuvent être utilisés ou communiqués à des tiers à des fins de recherche, d’évaluation ou d’analyse de politiques. Aucune décision administrative à votre égard ne découlera de cette utilisation de vos renseignements personnels.

Numéro de projet : _____	Numéro de participant de l’étudiant (à remplir par BioTalent Canada) : _____
Date de début du stage (AAAA-MM-JJ) : _____	Date de fin du stage (AAAA-MM-JJ) : _____

ADMISSIBILITÉ : Cocher toutes les réponses qui s’appliquent

Remplissez-vous les critères d’admissibilité de l’étudiant précisés à la page 2?	Oui	Non
<input type="checkbox"/> Êtes-vous inscrit aux études à temps plein dans un établissement postsecondaire canadien?		
<input type="checkbox"/> Êtes-vous inscrit aux études à temps partiel dans un établissement postsecondaire canadien?		
<input type="checkbox"/> Étudiez-vous en sciences, en technologie, en ingénierie ou en mathématiques (STIM)?		
<input type="checkbox"/> Étudiez-vous en administration des affaires?		
<input type="checkbox"/> Étudiez-vous en arts?		
<input type="checkbox"/> En êtes-vous à votre première année d’études?		
STATUT DE RÉSIDENCE :		
<input type="checkbox"/> Citoyen canadien <input type="checkbox"/> Résident permanent		
<input type="checkbox"/> Réfugié selon la <i>Loi sur l’immigration et la protection des réfugiés</i> (voir la définition à la page 3)		

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

NOM DE FAMILLE (tel qu’inscrit sur la carte d’assurance sociale) : _____		PRÉNOM ET INITIALES (tel qu’inscrit sur la carte d’assurance sociale) : _____	
ADRESSE PERMANENTE : _____	VILLE : _____	Province : _____	CODE POSTAL : _____
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : _____	ADRESSE DE COURRIEL : _____		DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) : _____
MAÎTRISEZ-VOUS LES DEUX LANGUES OFFICIELLES DU CANADA? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	LANGUE MATERNELLE : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français Autre : _____		LANGUE DU STAGE : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français

RENSEIGNEMENTS SUR L’ÉGALITÉ D’ACCÈS À L’EMPLOI

SEXE <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre	MEMBRE D’UNE MINORITÉ VISIBLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre	NOUVEL IMMIGRANT (voir la définition à la page 3) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre Si affirmative, l’année d’arrivée (AAAA-MM-JJ): _____
PERSONNE HANDICAPÉE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre Si affirmative, sélectionner toutes ceux qui s’applique : <input type="checkbox"/> Agilité <input type="checkbox"/> Développement <input type="checkbox"/> Audition <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Santé mentale <input type="checkbox"/> Vision <input type="checkbox"/> Motricité <input type="checkbox"/> Parole <input type="checkbox"/> Intellect Autre : _____		MEMBRE D’UN GROUPE AUTOCHTONE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre Si affirmative, sélectionner toutes ceux qui s’applique : <input type="checkbox"/> Inscrit vivant dans une réserve <input type="checkbox"/> Inscrit hors réserve <input type="checkbox"/> Sans statut <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Inuit <input type="checkbox"/> S. O.

SCOLARITÉ

QUEL PÉRIODE TON PLACEMENT DÉBUTE?		EN QUEL ANNÉE TON PLACEMENT DÉBUTE?	
Été Automne Hiver Printemps		Année : _____	
TYPE D'ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE :			
Université Collège École polytechnique Autre : _____			
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE :		PROVINCE DE L'ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE :	
_____		_____	
DOMAINE D'ÉTUDES :		_____	
ANNÉE D'ÉTUDES EN COURS :		TYPE DE DIPLÔME À VENIR :	
Première année Deuxième année Troisième année		Certificat Diplôme ou DEC Baccalauréat	
Quatrième année		Maîtrise Doctorat ou postdoctorat	
Autre : _____			

CE STAGE (cocher toutes les réponses qui s'appliquent) :

- ☐ cadre avec mes études postsecondaires actuelles
- ☐ me permettra d'acquérir une expérience de travail concrète pertinente
- ☐ m'aidera à développer mon esprit d'entreprise, mes compétences fondamentales ou mes compétences pratiques en (veuillez préciser) :

CONSENTEMENT DU PARTICIPANT À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS	
Je, _____ (nom du participant), la personne soussignée, consens à ce que BioTalent Canada communique à Emploi et Développement social Canada (EDSC) les renseignements figurant dans le présent formulaire et portant sur ma participation au Programme de stages pratiques pour étudiants. Je comprends que ces renseignements sont recueillis et gérés conformément à la <i>Loi sur le ministère de l'Emploi et du Développement social</i> , à la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> et aux autres lois applicables, et qu'ils peuvent être utilisés pour déterminer mon admissibilité au Programme de stages pratiques pour étudiants et être transmis à EDSC à des fins de reddition de compte et d'évaluation du programme.	
_____	_____
Signature du participant	Date (aaaa-mm-jj)

Les autres documents requis pour l'évaluation ont été fournis :

- ☐ Curriculum vitae à jour
- ☐ Preuve d'inscription dans un établissement postsecondaire (relevé de notes)
- ☐ Formulaire d'entente de stage du Programme de stages pratiques pour étudiants

Lorsque vous aurez obtenu un poste, vous devrez établir un plan d'apprentissage avec l'employeur avant le début du stage.

Les participants doivent remplir une évaluation en ligne ou par téléphone à la fin de la période de participation.

INSTRUCTIONS CONCERNANT LE FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT POUR LES DESTINATAIRES DE LA SUBVENTION

Le présent formulaire de renseignements sur le participant vise à recueillir de l'information dans le but de déterminer l'admissibilité du participant au Programme de stages pratiques pour étudiants et de consigner les résultats de sa participation aux activités du programme.

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ DE L'ÉTUDIANT

L'étudiant doit :

- être inscrit à temps plein et temps partiel à un programme dans un établissement postsecondaire au Canada;
- être citoyen canadien, résident permanent ou titulaire du statut de réfugié au Canada;
- avoir le droit de travailler conformément aux lois et règlements provinciaux pertinents;
- consentir à ce que de l'information sur le stage soit régulièrement divulguée à BioTalent Canada et au gouvernement du Canada, pendant et après le stage.

Admissibilité au stage

- L'offre de stage provient d'un employeur du secteur de la bioéconomie; et (ou)
- L'offre de stage concerne un poste du secteur de la bioéconomie.
- La portion du salaire de stage non couverte par BioTalent Canada n'est pas financée par un autre programme du gouvernement fédéral.
- Le placement co-op doit être à temps plein pour un maximum de 16 semaines.

Renseignements sur le participant

Cette section doit être remplie par le participant. Une copie du consentement signé doit être conservée dans les dossiers du destinataire de la subvention et pourrait faire l'objet d'une vérification lors du contrôle du projet.

Il est obligatoire de fournir les coordonnées et les renseignements personnels du participant, comme l'indique le début de la présente section. Les renseignements sur le statut de résidence permettent de vérifier l'admissibilité du participant au Programme de stages pratiques pour étudiants.

La langue officielle du stage choisie par le participant doit être indiquée.

Il est obligatoire de répondre aux questions Sexe, Personne handicapée, Membre d'un groupe autochtone et Nouvel immigrant, qui servent aux fins d'évaluation du programme.

Il n'est pas obligatoire de répondre à la question Type de handicap; le participant n'est pas tenu d'indiquer son handicap pour prendre part au programme.

Il n'est pas obligatoire de répondre à la question Membre d'une minorité visible.

Il est obligatoire de répondre à la question Membre d'un groupe autochtone, qui sert aux fins d'évaluation du programme.

Nouvel immigrant : personne qui a quitté son pays d'origine pour s'établir dans un autre pays afin d'y obtenir sa citoyenneté et qui se trouve dans ce pays depuis moins de cinq ans.

Réfugié : personne qui a été contrainte de quitter son pays d'origine pour échapper à la guerre, à la persécution ou à une catastrophe naturelle.

BioTalent Canada vous recommande de fournir le plus de précisions possible dans le formulaire ci-dessus afin que votre demande reçoive un financement adéquat, par exemple dans le cas d'un membre d'un groupe sous-représenté. Les étudiants faisant partie des groupes sous-représentés sont ceux qui déclarent appartenir à au moins un des groupes suivants :

- Femmes en STIM
- Autochtones
- Personnes handicapées
- Nouveaux arrivants au Canada qui se trouvent au pays depuis au plus cinq ans
- Étudiants de première année