

Bourses afro-canadiennes | Une seule santé

Formulaire de candidature École d'été - Une seule santé (Été 2027 ou Été 2028)

1. IDENTIFICATION

NOM et prénom <i>Tel qu'ils apparaissent sur le passeport</i>		
Sexe	☐ Féminin	☐ Masculin
Date de naissance <i>(année-mois-jour)</i>		
Courriel		
Téléphone		
Adresse de résidence permanente <i>(no. civique, rue, ville, pays)</i>		
Pays de citoyenneté du candidat ou de la candidate	☐ Bénin ☐ Burkina Faso ☐ Sénégal ☐ Autre, précisez :	
Niveaux d'études complétés	☐ Doctorat, précisez le domaine : ☐ Master, précisez le domaine : ☐ Licence, précisez le domaine :	
Profil de candidature	☐ Étudiant inscrit dans un programme de master ou PhD	☐ Professionnel issu du milieu
NOM, prénom et courriel d'une personne référente <i>(personne qui sera contactée par l'UdeM pour évaluer la performance du candidat ou de la candidate)</i>		

2. DÉCLARATION

☐ Je déclare appartenir à un groupe marginalisé (facultatif)

Les personnes faisant partie de groupes marginalisés sont ici définies comme des personnes issues de groupes minoritaires qui font face à des défis continus en matière d'accès à l'enseignement supérieur et qui n'ont pas les mêmes chances/opportunités que les autres. Ces personnes peuvent, selon le contexte de chaque pays, être des femmes, des personnes ayant des besoins spécifiques, y compris des personnes handicapées, économiquement défavorisées, issues de régions éloignées, de certains groupes minoritaires, déplacées à l'intérieur de leur propre pays, etc.

Si oui, précisez lequel :

- ☐ Femme
- ☐ Personne en situation de handicap
- ☐ Personne économique défavorisée
- ☐ Personne issue d'une zone isolée des grands centres urbains
- ☐ Personne issue d'un groupe minoritaire (ethnique, culturel, religieux, linguistique)
- ☐ Autre, précisez :

☐ Je déclare être affilié, que ce soit à titre d'étudiante ou étudiant, de membre du personnel enseignant ou professoral ou de personnel administratif ou de direction à un établissement d'enseignement supérieur partenaire admissible aux Bourses afro-canadiennes | Une seule santé, ou dans le cadre du processus de recrutement externes, y être affilié à la suite de sa sélection afin de recevoir une bourse du BCDI 2030 (obligatoire)

Précisez quel établissement :

- ☐ Université d'Abomey-Calavi (Bénin)
- ☐ Université Joseph Ki-Zerbo (Burkina Faso)
- ☐ Université Catholique de l'Ouest (Burkina Faso)
- ☐ Institut National de Santé Publique (Burkina Faso)
- ☐ Institut de Recherche en Sciences de la Santé (Burkina Faso)
- ☐ École Inter-États des Sciences et Médecine Vétérinaires (Sénégal)
- ☐ Université Cheikh Anta Diop (Sénégal)

- ☐ Je déclare avoir pour objectif premier de réaliser un séjour d'études au Canada, et de retour dans mon pays d'attache après le séjour au Canada (obligatoire)
- ☐ Je déclare ne pas avoir déjà participé à un programme de bourses financé par le gouvernement du Canada et ne pas être déjà inscrit à un programme d'études au sein d'un établissement d'enseignement supérieur canadien (obligatoire)
- ☐ Je déclare ne jamais avoir déposé une demande pour obtenir la résidence permanente ou la citoyenneté canadienne (obligatoire)
- ☐ J'affirme solennellement que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et que je n'ai omis aucun fait essentiel (obligatoire)

Signature

Insérez votre signature électronique

Date