

Nouveau concours
Programme d'appui aux initiatives interfacultaires en enseignement
Projet Comprendre et créer, créer pour comprendre

Formulaire de demande

SOUMISSION DU DOSSIER

DATE LIMITE : le 25 janvier 2019

Transmettre votre dossier à l'adresse suivante : laboratoire-innovation@umontreal.ca

Veillez indiquer en objet : Programme d'appui – projet Comprendre et créer, créer pour comprendre

DOCUMENTS À JOINDRE AVEC LE FORMULAIRE

- Plan de travail et calendrier de réalisation
- Un tableau synthèse des demandes et les justifications budgétaires pour chacune d'elles

INFORMATION SUR L'ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Décrivez l'équipe pédagogique (membres, appartenance facultaire, appartenance départementale (s'il y a lieu), institution, rôle, etc.)

INFORMATION SUR LES PARTENAIRES EXTERNES

Inscrivez toute autre organisation externe impliquée s'il y a lieu et son rôle

INFORMATION SUR L'ACTIVITÉ PROPOSÉE

- 1- Inscrivez le titre de l'activité et faites-en une courte description, en précisant comment elle se situe dans le cursus

INFORMATION SUR L'ACTIVITÉ PROPOSÉE (SUITE)

2- Spécifiez le contenu et la programmation de l'activité

INFORMATION SUR L'ACTIVITÉ PROPOSÉE (SUITE)

3- Spécifiez les objectifs pédagogiques

INFORMATION SUR L'ACTIVITÉ PROPOSÉE (SUITE)

4- Spécifiez les modalités d'évaluation

INFORMATION SUR L'ACTIVITÉ PROPOSÉE (SUITE)

5- Spécifiez le public cible et le nombre d'inscriptions visé

CONFORMITÉ DE L'ACTIVITÉ AVEC LES OBJECTIFS DU PROGRAMME ET LES CRITÈRES

Justifiez en quoi l'activité proposée répond à l'ensemble des critères et aux objectifs attendus du programme.

SIGNATURES

DOYEN/DOYENNE DE LA FACULTÉ 1 (Indiquez la faculté)

Prénom et nom	
Signature	DATE

DOYEN/DOYENNE DE LA FACULTÉ 2 (Indiquez la faculté)

Prénom et nom	
Signature	DATE

RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE FACULTÉ 1 (Indiquez la faculté)

Prénom et nom	
Signature	DATE

RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE FACULTÉ 2 (Indiquez la faculté)

Prénom et nom	
Signature	DATE

REPRÉSENTANT ORGANISATION EXTERNE

Prénom et nom	
Signature	DATE

S'il y a d'autre facultés ou organisations externes

Prénom et nom	
Signature	DATE

Prénom et nom	
Signature	DATE