

FORMULAIRE D'APPLICATION POUR UNE BOURSE POSTDOCTORALE CENTRE D'INNOVATION BIOMÉDICALE

Section 1: Renseignements personnels

- **Prénom :**
- **Nom de famille :**
- **Nom d'usage :**

Section 2: Coordonnées

- **Adresse courriel principale :**
- **Adresse courriel secondaire (facultatif):**
- **Numéro de téléphone :**
- **Adresse postale actuelle :**
 - **Rue :**
 - **Ville :**
 - **Province :**
 - **Code postal :**
 - **Pays :**

Section 3 : Antécédents scolaires

- **Plus haut diplôme obtenu :**
- **Année d'obtention du diplôme :**
- **Établissement :**
- **Domaine d'études :**

Section 4: Poste actuel (le cas échéant)

- Employeur/établissement actuel :
- Titre du poste/programme d'étude :
- Dates d'emploi : Début: Fin:

Section 5: Références

- **Instructions :** Indiquez l'information permettant de contacter au moins deux (2) personnes qui peuvent témoigner de votre travail.
 - Nom de la référence 1 :
 - Courriel de la référence 1 :
 - Affiliation/établissement de la référence 1 :
 - Numéro de téléphone de la référence 1 :
 - Lien avec la référence 1 :
 - Nom de la référence 2 :
 - Courriel de la référence 2 :
 - Affiliation/établissement de la référence 2 :
 - Numéro de téléphone de la référence 2 :
 - Lien avec la référence 2 :
 - Nom de la référence 3 :
 - Courriel de la référence 3 :
 - Affiliation/établissement de la référence 3 :
 - Numéro de téléphone de la référence 3 :
 - Lien avec la référence 3 :

Section 6 : Autres Renseignements

- **Site Web/portfolio en ligne (facultatif) :**
- **Autre chose que vous aimeriez nous faire savoir ? (facultatif) :**

Section 7 : Déclaration concernant l'équité, la diversité et l'inclusion

- **Genre :**
- **Nationalité :**
- **Origine ethnique :** ^{*} **Blanc**
Autochtone
Membre d'une minorité visible
Membre d'une minorité ethnique
Préfère ne pas répondre

- ✱ - **Les Autochtones**, c'est-à-dire les peuples des Premières Nations, les Inuits et les Métis du Canada;
- **Les minorités visibles**, c'est-à-dire les personnes autres que les Autochtones, qui ne sont pas de couleur blanche;
- **Les minorités ethniques**, c'est-à-dire les personnes autres que les Autochtones et les personnes d'une minorité visible, dont la langue maternelle n'est ni le français ni l'anglais.

- **Situation de handicap :** OUI NON Préfère ne pas répondre

Section 8: Attestation

J'atteste que les renseignements fournis sont complets et conformes à la vérité. Je sais qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature.

Date

Section 9: Utilisation des renseignements personnels et consentement de leur communication

L'Université reconnaît l'importance de respecter la vie privée et de protéger les renseignements personnels qu'elle détient.

À titre d'institut d'enseignement supérieur, nous recueillons, utilisons et divulguons des renseignements personnels aux fins de notre mission d'enseignement. L'Université se conforme de manière des plus rigoureuses aux normes et lois applicables en matière de protection des renseignements personnels.

C'est dans cet esprit que l'Université s'est dotée d'une *Politique de confidentialité concernant les renseignements personnels recueillis par moyens technologiques* (la « Politique »).

<https://vie-privee.umontreal.ca/confidentialite/>

Nous vous invitons à prendre connaissance des modalités de la politique en consultant le lien ci-dessus.

Les données recueillies ne sont conservées qu'à des fins statistiques et ne font pas partie des critères d'évaluation. Elles seront conservées dans un dossier sécurisé à accès restreint.