



Formulaire d'admissibilité continue

Coordonnées

Nom de famille : _____	Prénom : _____
Numéro d'identification personnel (NIP) ou identificateur personnel commun (IPC) : _____	Téléphone : _____
Courriel : _____	

Contexte

Les renseignements fournis doivent porter sur le poste que vous occuperez à l'établissement qui administrera votre subvention. Ils doivent correspondre à ceux qui sont contenus dans votre contrat avec l'établissement ainsi qu'à ceux qui figurent dans votre CV commun canadien. Pour obtenir plus de renseignements, consultez les **Critères d'admissibilité pour les membres du corps professoral** ou le bureau des subventions de recherche de votre établissement. Le personnel du CRSNG utilisera ces renseignements pour déterminer votre admissibilité à continuer à détenir une subvention du CRSNG. Ces renseignements ne seront ni consultés, ni utilisés dans le cadre du processus d'évaluation.

Questions

J'occupe un poste au sein du corps professoral d'un établissement postsecondaire canadien admissible.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
J'occuperai un poste au sein du corps professoral d'un établissement postsecondaire canadien admissible.
Date prévue d'entrée en fonction : _____
Titre officiel du poste : _____
Établissement postsecondaire : _____
Département ou division : _____
Le poste que j'occupe ou que j'occuperai est un poste permanent ou menant à la permanence, ou un poste de professeur émérite nommé à vie, dans un établissement postsecondaire canadien admissible.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si Oui , indiquez s'il s'agit d'un poste à temps partiel ou d'un poste à temps plein.
<input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Temps plein
Le poste que j'occupe ou que j'occuperai est un poste doté pour une période indéterminée (c'est-à-dire sans date de fin) – autre qu'un poste permanent ou menant à la permanence, ou un poste de professeur émérite nommé à vie – au sein du corps professoral d'un établissement postsecondaire canadien admissible.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non



Le poste que j'occupe ou que j'occuperai est un poste doté pour une période déterminée ou un poste contractuel d'au moins trois ans au sein du corps professoral d'un établissement postsecondaire canadien admissible.

Oui **Non**

Si **Oui**, indiquez la durée de la nomination ou du contrat.

De : _____ **À :** _____

Indiquez le temps que vous consacrez normalement à **chacune** des activités ci-dessous sur place à votre l'établissement postsecondaire (p.ex., un jour par semaine, aux deux semaines, tous les quatre mois)

- | | |
|------------------|------------------|
| 1)de recherche | 4)administrative |
| 2)d'enseignement | 5)autres |
| 3)de formation | |

En plus du poste nommé précédemment, j'occupe un poste rémunéré dans un établissement postsecondaire canadien admissible.

Oui **Non**

Si **Oui**, indiquez le titre du poste et le nom de l'établissement.

Titre du poste : _____

Nom de l'établissement : _____

En plus du poste nommé précédemment, j'occupe un poste à l'extérieur du milieu postsecondaire.

Oui **Non**

Si **Oui**, indiquez le nom de l'établissement.

Nom de l'établissement : _____

J'occupe un poste à l'extérieur du Canada.

Oui **Non**

Si **Oui**, indiquez le lieu d'emploi.

Lieu d'emploi : _____

Je suis inscrit à un programme d'études supérieures en sciences naturelles ou en génie, ou j'occupe un poste de niveau postdoctoral.

Oui **Non**

Signatures

Titulaire de la subvention	Chef de département
<hr/> <i>Nom en lettres moulées</i>	<hr/> <i>Nom en lettres moulées</i>
<hr/> <i>Signature</i>	<hr/> <i>Signature</i>
<hr/> <i>Date</i>	<hr/> <i>Date</i>