



	NIC (si connu)
--	----------------

CURRICULUM VITAE

IDENTIFICATION

Nom de famille		Prénom			Initiale(s)	Titre
Année de naissance	Sexe	Citoyenneté <input type="checkbox"/> Canadienne <input type="checkbox"/>	Résident permanent <input type="checkbox"/> Autre (pays) <input type="checkbox"/>		Depuis _____	
Avez-vous déjà soumis une demande de statut de résident permanent? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Langue préférée pour la correspondance <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français				
Autres langues		Compris	Parlé	Lu	Écrit	
		Anglais <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Français <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avez-vous déjà soumis une demande au CRSH? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Indiquez le nom qui apparaissait sur la demande précédente s'il différait de celui indiqué ci-dessus.				

Nom

ADRESSES

Adresse permanente au Canada <input type="checkbox"/> Adresse postale courante			Adresse d'organisme d'affiliation <input type="checkbox"/> Adresse postale courante		
Municipalité			Municipalité		
Province / État	Code postal / Zip	Pays	Province / État	Code postal / Zip	Pays
Adresse de correspondance (si elle diffère) <input type="checkbox"/> Adresse postale courante			Adresse temporaire <input type="checkbox"/> Adresse postale courante		
Municipalité			Municipalité		
Province / État	Code postal / Zip	Pays	Province / État	Code postal / Zip	Pays
N° de téléphone (principal)			Du :		Au :
N° de télécopieur (principal)			N° de téléphone (temporaire)		
Courriel (principal)			N° de télécopieur (temporaire)		
			Courriel (temporaire)		
N° de téléphone (secondaire)			N° de télécopieur (secondaire)		
Courriel (secondaire)					

Nom

Autres langues

	Compris	Parlé	Lu	Écrit
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Poste	Catégorie	Poste principal <input type="checkbox"/>
Organisme		
Département		
<input type="checkbox"/> Plein temps <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Congé autorisé	Début (année)	Fin (année)

Poste	Catégorie	Poste principal <input type="checkbox"/>
Organisme		
Département		
<input type="checkbox"/> Plein temps <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Congé autorisé	Début (année)	Fin (année)

Poste	Catégorie	Poste principal <input type="checkbox"/>
Organisme		
Département		
<input type="checkbox"/> Plein temps <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Congé autorisé	Début (année)	Fin (année)

Poste	Catégorie	Poste principal <input type="checkbox"/>
Organisme		
Département		
<input type="checkbox"/> Plein temps <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Congé autorisé	Début (année)	Fin (année)

Nom

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Poste	Catégorie	Poste principal <input type="checkbox"/>
Organisme		
Département		
<input type="checkbox"/> Plein temps <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Congé autorisé	Début (année)	Fin (année)

Poste	Catégorie	Poste principal <input type="checkbox"/>
Organisme		
Département		
<input type="checkbox"/> Plein temps <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Congé autorisé	Début (année)	Fin (année)

Poste	Catégorie	Poste principal <input type="checkbox"/>
Organisme		
Département		
<input type="checkbox"/> Plein temps <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Congé autorisé	Début (année)	Fin (année)

Poste	Catégorie	Poste principal <input type="checkbox"/>
Organisme		
Département		
<input type="checkbox"/> Plein temps <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Congé autorisé	Début (année)	Fin (année)

Poste	Catégorie	Poste principal <input type="checkbox"/>
Organisme		
Département		
<input type="checkbox"/> Plein temps <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Congé autorisé	Début (année)	Fin (année)

Nom

FORMATION UNIVERSITAIRE

Diplôme	Titre du diplôme			Diplôme le plus élevé <input type="checkbox"/>
Code de discipline	Discipline	Date de début	Obtention prévue le	Date d'obtention
Code d'organisme	Organisme		Pays	Subvention du CRSH? <input type="checkbox"/>

Diplôme	Titre du diplôme			Diplôme le plus élevé <input type="checkbox"/>
Code de discipline	Discipline	Date de début	Obtention prévue le	Date d'obtention
Code d'organisme	Organisme		Pays	Subvention du CRSH? <input type="checkbox"/>

Diplôme	Titre du diplôme			Diplôme le plus élevé <input type="checkbox"/>
Code de discipline	Discipline	Date de début	Obtention prévue le	Date d'obtention
Code d'organisme	Organisme		Pays	Subvention du CRSH? <input type="checkbox"/>

Diplôme	Titre du diplôme			Diplôme le plus élevé <input type="checkbox"/>
Code de discipline	Discipline	Date de début	Obtention prévue le	Date d'obtention
Code d'organisme	Organisme		Pays	Subvention du CRSH? <input type="checkbox"/>

Diplôme	Titre du diplôme			Diplôme le plus élevé <input type="checkbox"/>
Code de discipline	Discipline	Date de début	Obtention prévue le	Date d'obtention
Code d'organisme	Organisme		Pays	Subvention du CRSH? <input type="checkbox"/>

Diplôme	Titre du diplôme			Diplôme le plus élevé <input type="checkbox"/>
Code de discipline	Discipline	Date de début	Obtention prévue le	Date d'obtention
Code d'organisme	Organisme		Pays	Subvention du CRSH? <input type="checkbox"/>

Nom

LICENCES, DÉSIGNATIONS PROFESSIONNELLES, PRIX ET DISTINCTIONS

Catégorie		
Titre		
Description		
Pays	Date d'obtention	Valeur (\$) (s'il y a lieu)

Catégorie		
Titre		
Description		
Pays	Date d'obtention	Valeur (\$) (s'il y a lieu)

Catégorie		
Titre		
Description		
Pays	Date d'obtention	Valeur (\$) (s'il y a lieu)

Catégorie		
Titre		
Description		
Pays	Date d'obtention	Valeur (\$) (s'il y a lieu)

Catégorie		
Titre		
Description		
Pays	Date d'obtention	Valeur (\$) (s'il y a lieu)

Nom

LICENCES, DÉSIGNATIONS PROFESSIONNELLES, PRIX ET DISTINCTIONS

Catégorie

Titre

Description

Pays

Date d'obtention

Valeur (\$) (s'il y a lieu)

DOMAINES D'EXPERTISE

Mots clés (séparés par un point-virgule)

DISCIPLINES

Rang	Code	Disciplines	Code	Disciplines secondaires	Si vous indiquez « Autre », précisez
1					
2					
3					
4					
5					

DOMAINES DE RECHERCHE

Rang	Code	Description
1		
2		
3		
4		
5		

PÉRIODES HISTORIQUES VISÉES PAR LA RECHERCHE

De	À
_____ <input type="checkbox"/> av. J.-C. <input type="checkbox"/> apr. J.-C.	_____ <input type="checkbox"/> av. J.-C. <input type="checkbox"/> apr. J.-C.
_____ <input type="checkbox"/> av. J.-C. <input type="checkbox"/> apr. J.-C.	_____ <input type="checkbox"/> av. J.-C. <input type="checkbox"/> apr. J.-C.

Nom

PUBLICATIONS

Veillez consulter les lignes directrices pour connaître la présentation requise.

Nom

PUBLICATIONS

Veillez consulter les lignes directrices pour connaître la présentation requise.

Nom

PUBLICATIONS

Veillez consulter les lignes directrices pour connaître la présentation requise.

Nom

PRINCIPALES RÉALISATIONS EN RECHERCHE

Nom

INTERRUPTIONS DE CARRIÈRE

Période de :	Note
Période à :	

FORMATION D'ÉTUDIANTS

Début (année)	Fin (année)	Recherche subventionnée par le CRSH <input type="checkbox"/>	Niveau de scolarité de l'étudiant
Rôle du candidat dans la formation de l'étudiant			

Début (année)	Fin (année)	Recherche subventionnée par le CRSH <input type="checkbox"/>	Niveau de scolarité de l'étudiant
Rôle du candidat dans la formation de l'étudiant			

Début (année)	Fin (année)	Recherche subventionnée par le CRSH <input type="checkbox"/>	Niveau de scolarité de l'étudiant
Rôle du candidat dans la formation de l'étudiant			

Début (année)	Fin (année)	Recherche subventionnée par le CRSH <input type="checkbox"/>	Niveau de scolarité de l'étudiant
Rôle du candidat dans la formation de l'étudiant			

Début (année)	Fin (année)	Recherche subventionnée par le CRSH <input type="checkbox"/>	Niveau de scolarité de l'étudiant
Rôle du candidat dans la formation de l'étudiant			

Début (année)	Fin (année)	Recherche subventionnée par le CRSH <input type="checkbox"/>	Niveau de scolarité de l'étudiant
Rôle du candidat dans la formation de l'étudiant			

Début (année)	Fin (année)	Recherche subventionnée par le CRSH <input type="checkbox"/>	Niveau de scolarité de l'étudiant
Rôle du candidat dans la formation de l'étudiant			

Nom

NOMBRE D'ÉTUDIANTS FORMÉS AU COURS DES SIX DERNIÈRES ANNÉES

Rôle du candidat	Premier cycle	Maîtrise	Doctorat
Directeur thèse			
Membre du jury de thèse			
Évaluateur externe			
Responsable du département			
Responsable de la recherche			

APPUI À LA RECHERCHE (CRSH ET AUTRES)

Organisme de financement		Recherche subventionnée par le CRSH <input type="checkbox"/>
Année du concours	Rôle du candidat	État de la recherche
Titre du programme		
Titre de la demande		
Résultats		
Public cible		

COLLABORATEURS

Nom de famille	Prénom	Initiale(s)	Rôle	Pays
Nom de famille	Prénom	Initiale(s)	Rôle	Pays
Nom de famille	Prénom	Initiale(s)	Rôle	Pays
Nom de famille	Prénom	Initiale(s)	Rôle	Pays
Nom de famille	Prénom	Initiale(s)	Rôle	Pays

Nom

APPUI À LA RECHERCHE (CRSH ET AUTRES)

Organisme de financement		Recherche subventionnée par le CRSH <input type="checkbox"/>
Année du concours	Rôle du candidat	État de la recherche
Titre du programme		
Titre de la demande		
Résultats		
Public cible		

COLLABORATEURS

Nom de famille	Prénom	Initiale(s)	Rôle	Pays
Nom de famille	Prénom	Initiale(s)	Rôle	Pays
Nom de famille	Prénom	Initiale(s)	Rôle	Pays
Nom de famille	Prénom	Initiale(s)	Rôle	Pays
Nom de famille	Prénom	Initiale(s)	Rôle	Pays