

Formulaire de candidature au certificat

* Indicates required question

Formulaire de candidature au certificat



Nom *

Prénom *

Adresse de courriel *

Affiliation institutionnelle *

Étape de votre carrière (choix le plus pertinent) *

Mark only one oval.

- Universitaire, premier cycle
- Étudiante, étudiant diplômé (maîtrise)
- Étudiante, étudiant diplômé (Doctorat)
- Boursière, boursier postdoctoral
- En processus de titularisation ou titularisé
- Employé à temps plein, hors de l'enseignement supérieur
- Non traditionnelle (profil de formation non traditionnel)
- Other: _____

Êtes-vous à la recherche d'un nouvel emploi ou d'un emploi différent? *

Mark only one oval.

- Oui
- Non

Quel est votre numéro ORCID? (Optionnel)

Déterminez-vous la citoyenneté canadienne ou la résidence permanente? (Note : Vous n'avez pas l'obligation d'avoir la citoyenneté canadienne ou la résidence permanente pour obtenir le certificat.) *

Mark only one oval.

- Oui
- Non

Heures d'ateliers

Veillez

confirmer votre admissibilité au certificat (Note : La réponse doit être affirmative pour tous les énoncés suivants afin que votre candidature soit retenue).

J'ai achevé 100 heures d'ateliers à l'intérieur des cinq dernières années (date de fin la plus récente admissible : 2023). *

Mark only one oval.

Oui

Non

Sur ces 100 heures, j'ai effectué au moins 60 heures d'ateliers approfondis (ateliers individuels d'un minimum de 20 heures).*

Mark only one oval.

Oui

Non

Sur ces 100 heures, j'ai effectué au moins 60 heures d'ateliers offerts par établissements d'enseignement canadiens (en ligne ou en personne). *

Mark only one oval.

Oui

Non

Je certifie qu'aucun de ces ateliers n'est ou ne sera versé dans les crédits d'un diplôme universitaire. *

Mark only one oval.

Oui

Non

Information sur les ateliers *

Les sections

suivantes servent à documenter chacun des ateliers que vous avez terminés.

Veillez passer à la question suivante lorsque nécessaire. Si vous avez besoin de plus d'espace pour écrire, veuillez communiquer avec nous à l'adresse de courriel : digitalhumanites@stfx.ca.

Atelier 1 – Renseignements

1. Titre de l'atelier

1. Nom de l'organisation

1. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

1. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

1. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 2 – Renseignements

2. Titre de l'atelier

2. Nom de l'organisation

2. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

2. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

2. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 3 – Renseignements

3. Titre de l'atelier

3. Nom de l'organisation

3. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

3. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

3. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 4 – Renseignements

4. Titre de l'atelier

4. Nom de l'organisation

4. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

4. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

4. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 5 – Renseignements

5. Titre de l'atelier

5. Nom de l'organisation

5. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

5. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

5. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 6 – Renseignements

6. Titre de l'atelier

6. Nom de l'organisation

6. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

6. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

6. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 7 – Renseignements

7. Titre de l'atelier

7. Nom de l'organisation

7. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

7. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

7. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 8 – Renseignements

8. Titre de l'atelier

8. Nom de l'organisation

8. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

8. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

8. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 9 – Renseignements

9. Titre de l'atelier

9. Nom de l'organisation

9. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

9. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

9. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 10 – Renseignements

10. Titre de l'atelier

10. Nom de l'organisation

10. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

10. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

10. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 11 – Renseignements

11. Titre de l'atelier

11. Nom de l'organisation

11. Noms des formatrices ou formateurs
(si connus)

11. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

11. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 12 – Renseignements

12. Titre de l'atelier

12. Nom de l'organisation

12. Noms des formatrices ou formateurs
(si connus)

12. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

12. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 13 – Renseignements

13. Titre de l'atelier

13. Nom de l'organisation

13. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

13. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

13. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 14 – Renseignements

14. Titre de l'atelier

14. Nom de l'organisation

14. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

14. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

14. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 15 – Renseignements

15. Titre de l'atelier

15. Nom de l'organisation

15. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

15. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

15. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 16 – Renseignements

16. Titre de l'atelier

16. Nom de l'organisation

16. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

16. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

16. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 17 – Renseignements

17. Titre de l'atelier

17. Nom de l'organisation

17. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

17. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

17. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 18 – Renseignements

18. Titre de l'atelier

18. Nom de l'organisation

18. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

18. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

18. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 19 – Renseignements

19. Titre de l'atelier

19. Nom de l'organisation

19. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

19. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

19. Durée de l'atelier (en heures)

Atelier 20 – Renseignements

20. Titre de l'atelier

20. Nom de l'organisation

20. Noms des formatrices ou formateurs (si connus)

20. Date de l'atelier (mois/année, achevé)

20. Durée de l'atelier (en heures)

Consentement au partage de renseignements

Je consens à partager ces renseignements avec les membres de l'équipe de cc:DH/HN et à ce qu'ils puissent confirmer ma participation aux ateliers énumérés dans ce formulaire de candidature.

*

Mark only one oval.

Oui

Non

J'aimerais que mon nom soit diffusé dans la liste sur le site Web de cc:DH/HN en tant que « titulaire du certificat ».

*

Mark only one oval.

Oui

Non

Documents à l'appui (ateliers approfondis seulement) *

Vous devez confirmer l'achèvement des ateliers de 20 heures ou plus, en fournissant des documents justificatifs. Ces documents peuvent comprendre une copie de votre certificat d'achèvement ou des images de listes publiques de participants (p. ex., comme celle des [archives des formations de DHSI](#)). Si vous avez besoin de preuves d'achèvement, veuillez communiquer avec l'agente ou l'agent de liaison de l'organisation (vous pouvez trouver ce renseignement [ici](#)).

Veillez identifier chaque document fourni avec le numéro correspondant de l'atelier (selon votre entrée dans ce formulaire).

Tous les documents doivent être numérisés et sauvegardés dans **un seul document PDF**. Veuillez téléverser l'unique document PDF dans la partie à cette fin plus bas.

Téléversez votre fichier PDF de documents justificatifs.

Veillez nommer votre fichier de la manière suivante : **Nom_Prénom_mois jour année**

Files submitted:

Déclaration de soumission de ce formulaire de candidature

*En soumettant ma demande, je certifie que mes réponses sont vraies et complètes, aux meilleures de mes connaissances. **

Mark only one oval.

Je suis d'accord

Je ne suis pas d'accord

