

## BOURSE PHI DELTA KAPPA

**ANNÉE 2024-2025**

**Date limite : 24 mai 2024**

**Montant de la bourse : 2 000 \$**

### **Conditions d'admissibilité :**

- Être inscrit, au cours de l'année 2024-2025, en troisième année, à temps plein, dans l'un des programmes du baccalauréat en sciences de l'éducation.
- Être impliqué dans les milieux scolaires et parascolaires.
- Avoir un dossier académique satisfaisant.
- Avoir besoin d'un soutien financier pour poursuivre ses études.
- Ne pas avoir déjà obtenu cette bourse.

### **Une demande complète inclut les documents suivants :**

- Le formulaire suivant complété.
- Une lettre de motivation.
- Une copie du dernier relevé de notes.

Les candidats doivent transmettre le dossier complet en un seul fichier .pdf, identifié à leur nom (NOM\_Prénom.pdf) à l'adresse [boursescfim@scedu.umontreal.ca](mailto:boursescfim@scedu.umontreal.ca) au plus tard le 24 mai 2024 à 17h. Afin de diminuer significativement la taille du fichier, utilisez le mode imprimer/Adobe PDF pour créer vos documents pdf.

*\*L'emploi du genre masculin a pour but d'alléger le texte et d'en faciliter la lecture.*

À transmettre par courriel avec les annexes en un seul document .pdf  
identifié à votre nom (NOM\_Prénom.pdf) à  
[boursescfim@scedu.umontreal.ca](mailto:boursescfim@scedu.umontreal.ca)

## IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

Nom, Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse permanente : \_\_\_\_\_  
postal                      no                      rue                      ville                      code

Tél. résidence : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

Matricule étudiant : \_\_\_\_\_

Programme d'études : \_\_\_\_\_

### Indiquez votre situation pendant vos études :

- J'habite chez mes parents ou l'un de mes parents
- J'habite seul.
- J'habite en colocation
- J'habite avec mon conjoint qui est aux études à temps plein
- J'habite avec mon conjoint qui n'est pas aux études à temps plein
- Je suis chef de famille monoparentale

\*J'ai : \_\_\_\_\_ enfant(s) à ma charge :

Âge enfant 1 : \_\_\_\_\_

Âge enfant 2 : \_\_\_\_\_

Âge enfant 3 : \_\_\_\_\_

À transmettre par courriel avec les annexes en un seul document .pdf  
identifié à votre nom (NOM\_Prénom.pdf) à  
[boursescfim@scedu.umontreal.ca](mailto:boursescfim@scedu.umontreal.ca)

## REVENU ET SITUATION FINANCIÈRE

Aide financière aux études du Québec (AFE), Programme de prêts et bourses	
<i>MONTANT</i>	
Prêt 2023-2024	
Bourse 2023-2024	
Total des mois d'admissibilité utilisés au Cégep	
Total des mois d'admissibilité utilisés au 1 <sup>er</sup> cycle	
Endettement total auprès de l'AFE	

### Bourses :

Pour l'année 2024-2025, bénéficierez-vous d'une autre bourse d'études offerte par l'Université de Montréal?

- Oui  
 Non

Montant de la bourse :

Autre endettement	Montant
Carte de crédit (solde impayé)	
Marge de crédit utilisée	
Marge de crédit accordée	
Total des autres prêts	

## ÉTUDES, TRAVAIL ET AUTRES OCCUPATIONS

		Hiver 2024	Été 2024 (Prévisionnel)	Automne 2024 (Prévisionnel)	Hiver 2025 (Prévisionnel)
Nombre de crédits					
Emploi (1) (s'il y a lieu)	Nombre d'heures / semaine				
	Nombre de semaines / trimestre				
	Taux horaire (\$)				
Autre Emploi (2) (s'il y a lieu)	Nombre d'heures / semaine				
	Nombre de semaines /				
	Taux horaire (\$)				
Bénévolat (heures)					

## BUDGET

Vous devez choisir entre deux types de budget : individuel ou familial (si vous avez un conjoint et/ou des enfants). Notez que si vous indiquez des revenus individuels, vous devez indiquer des dépenses individuelles. Si vous indiquez des revenus familiaux, vous devez indiquer des dépenses familiales :

- Budget individuel : représente vos revenus et vos dépenses uniquement
- Budget familial : représente la totalité des revenus et des dépenses de votre foyer (obligatoire si vous avez des enfants)

<b>Revenus (\$)</b>	Hiver 2024	Été 2024 (Prévisionnel)	Automne 2024 (Prévisionnel)	Hiver 2025 (Prévisionnel)
Revenus d'emploi bruts				
Aide financière gouvernementale du Québec				
Contribution réelle des parents				
Revenus d'emploi bruts du conjoint				
Autres bourses (études, mobilité, mérite, etc.)				
Allocations pour enfants (provinciale et fédérale)				
Autres revenus (assurance-emploi, pension alimentaire ou autre)				
Autres ressources: revenus de placements, d'intérêts, etc. (Précisez *)				
<b>Total des revenus</b>				
<b>Dépenses (\$)</b>	Hiver 2024	Été 2024 (Prévisionnel)	Automne 2024 (Prévisionnel)	Hiver 2025 (Prévisionnel)
Droits de scolarité				
Livres et matériel scolaire				
Logement (loyer ou pension)				
Services publics (électricité, téléphone, etc.)				
Nourriture (épicerie et repas à l'extérieur)				
Déplacement				
Santé et médicaments				
Frais de garde				
Divers (vêtements, etc.)				
<b>Total des dépenses</b>				
<b>Revenus moins les dépenses</b>				

À transmettre par courriel avec les annexes en un seul document .pdf identifié à votre nom (NOM\_Prénom.pdf) à [boursescfim@scedu.umontreal.ca](mailto:boursescfim@scedu.umontreal.ca)

## SITUATION FINANCIÈRE ET PERSONNELLE

**Expliquez votre situation personnelle et financière en précisant les circonstances particulières qui justifient votre besoin de soutien financier**

À transmettre par courriel avec les annexes en un seul document .pdf identifié à votre nom (NOM\_Prénom.pdf) à [boursescfim@scedu.umontreal.ca](mailto:boursescfim@scedu.umontreal.ca)

## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR ET CONSENTEMENT

Je, \_\_\_\_\_, ayant le matricule \_\_\_\_\_,  
(inscrire votre prénom et nom) (inscrire votre matricule)

déclare et consens ce qui suit :

Les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire de demande de bourse sont exacts, véridiques et complets. J'ai lu et je comprends les critères d'admissibilité de la bourse demandée. Si la bourse m'est octroyée dans le cadre du présent concours, je m'engage à maintenir le statut d'études exigée dans les critères d'admissibilité de la bourse, et ce, pour l'année universitaire 2024-2025.

En soumettant le présent formulaire, j'autorise les Ressources socio-économiques :

- à vérifier les informations de mon dossier d'aide financière ;
- à transmettre au Comité de sélection les renseignements nécessaires pour l'étude de ma demande de bourse.

Je déclare avoir pris connaissance du contenu de la présente déclaration, en avoir compris les différentes implications et y consentir (veuillez cocher) :

- le \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa).