


# DEMANDE DE FINANCEMENT 2019-2020

## PROGRAMME D'APPUI À L'INNOVATION PÉDAGOGIQUE

### DÉVELOPPEMENT PÉDAGOGIQUE

#### Pour remplir et sauvegarder le formulaire en format PDF :

1. Ouvrir le fichier PDF dans votre navigateur Web (Google Chrome, FireFox, Safari, Explorer, etc.).
2. Télécharger le fichier PDF sur votre ordinateur en cliquant sur cette icône  ou en cliquant sur Enregistrer sous (Save as) du menu Fichier (File).
3. Depuis votre ordinateur, ouvrir le fichier PDF à l'aide du lecteur [Adobe Acrobat Reader](#).
4. Remplir les champs et sauvegarder à nouveau sur votre ordinateur.

## IDENTIFICATION

<b>Titre du projet</b>					
<b>Responsable</b>					
Nom			Prénom		
Faculté et département				Numéro d'unité	
Téléphone		Courriel			
Collaborateurs (s'il y a lieu)					
<b>Activités de formation concernées</b>					
Sigle	Titre	Niveau	Nombre d'étudiants par session		
		1 <sup>er</sup> cycle <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> Cours compensateur <input type="checkbox"/>	A :	H :	E :
		1 <sup>er</sup> cycle <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> Cours compensateur <input type="checkbox"/>	A :	H :	E :
		1 <sup>er</sup> cycle <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> Cours compensateur <input type="checkbox"/>	A :	H :	E :
		1 <sup>er</sup> cycle <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> Cours compensateur <input type="checkbox"/>	A :	H :	E :
		1 <sup>er</sup> cycle <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> Cours compensateur <input type="checkbox"/>	A :	H :	E :
		1 <sup>er</sup> cycle <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> Cours compensateur <input type="checkbox"/>	A :	H :	E :

# PRÉSENTATION DU PROJET

## Contexte

*Quelle est la problématique de départ? Quels éléments de votre cours souhaitez-vous bonifier?*

## Objectifs

*Quels sont les objectifs pédagogiques visés par votre projet?*

## Productions visées

*Quelles sont **précisément** les productions visées dans le cadre de ce projet? (ex. : trois capsules vidéo, un cahier d'accompagnement, deux animations flash, quatre mises en situation, etc.)*

## Apport pédagogique à l'apprentissage des étudiants

*Expliquez de quelle manière cette innovation permettra d'améliorer l'apprentissage des étudiants.*

## ÉTAPES DE RÉALISATION ET ÉCHÉANCIER

Étapes	Sous-étapes	Échéances
<i>Exemple :</i> 1. Analyse des besoins 2. Conception pédagogique 3. Production	<i>Analyser les besoins des étudiants, inventorier les ressources, etc.</i> <i>Concevoir et structurer le contenu, élaborer les stratégies pédagogiques, etc.</i> <i>Produire le matériel multimédia, rédiger les guides d'accompagnement, etc.</i>	

## BUDGET DEMANDÉ

(Dépenses prévues avant le 30 avril 2020)

Budget de fonctionnement					
Ressources humaines					
Titre de fonction	Statut (ex. : temporaire, sous-contractant)	Description des tâches	Taux horaire (avantages sociaux inclus)	Nombre d'heures	Rémunération totale
				h	\$
				h	\$
				h	\$
				h	\$
				h	\$
Autres frais					
Frais de voyage (500\$ maximum)					\$
Droits d'auteur					\$
Autres (précisez)					\$
Total budget de fonctionnement :					\$
Budget d'investissement - Équipement nécessaire à la réalisation du projet					
					\$
					\$
					\$
Total budget d'investissement :					\$
Confirmation requise (veuillez cocher svp)					
L'équipement demeurera la propriété de la faculté une fois le projet terminé : Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> (*Financement non admissible)					
<b>Montant total demandé :</b>					<b>\$</b>

## CONTRIBUTIONS FACULTAIRES

### Personnel de l'unité mis à votre disposition pour la réalisation du projet

Nom	Fonction	Tâches effectuées

### La faculté fournit-elle des ressources matérielles ou financières?

### Si d'autres unités ou organismes contribuent au projet, précisez la nature de leurs contributions.

## SIGNATURES

Responsable du projet : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Directeur du département ou de l'école : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Doyen : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Veillez faire parvenir une copie électronique signée à : [bse@bse.ulaval.ca](mailto:bse@bse.ulaval.ca)