**STATUT (3\*) : CHERCHEUR OU CHERCHEUSE DE COLLÈGE**

Date Ville/Campus

Leira Retamal Covarrubias

Responsable du programme

Programme de la recherche collégiale

**Fonds de recherche du Québec – Nature et technologies**

**Objet : Lettre confirmant les conditions d’admissibilité et d’affiliation à l’établissement gestionnaire**

 **Programme de la recherche collégiale**

Madame,

Par la présente, nous vous confirmons que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_est une personne titulaire Choisissez un élément. employée par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pour l’équivalent d’une tâche à temps plein dans un établissement d’enseignement collégial reconnu par les FRQ pour gérer du financement ou dans un centre collégialde transfert de technologie (CCTT) ou dans un centre de recherche collégial, au moment du dépôt de la demande et pendant toute la durée de l’octroi.

Nous attestons que cette personne a l’autonomie professionnelle nécessaire pour diriger des projets de recherche, encadrer des étudiants ou des étudiantes et occupe Choisissez un élément.

L’entrée en fonction a eu lieu le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. et son statut d’emploi est Choisissez un élément.

Veuillez agrééer, Madame, l’expression de mes sentiments distingués.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature de la personne autorisée de l’établissementt gestionnaire reconnu par les Fonds  |  | Signature de la personne autorisée du CCTT ou du centre de recherche collégial  |

*Voir les règles de programme pour plus d’information concernant les personnes signataires autorisées.*