

# LISTE DES CHAMPS DE DONNÉES - RAPPORT SUR L'ÉDUCATION POSTSECONDAIRE DE LA NATION MÉTISSE

**Numéro de l'ICD / Année financière :**

45904390 (2023-2024)

**Objet :**

Selon les modalités/exigences de l'entente de financement

**Période de rapport :**

Selon les modalités/exigences de l'entente de financement

**Échéance :**

Selon les modalités/exigences de l'entente de financement

**Légende :**

- Auto-calculé : Champ calculé automatiquement
- Obligatoire : Fournir toutes les données obligatoires réduira des délais potentiels, car un membre du personnel de SAC aura besoin de communiquer avec les bénéficiaires lorsque les rapports n'ont pas toutes ces données.

**IMPORTANT :**

La liste ci-dessous est une représentation des champs de données. Les vrais rapports sont disponibles sur le [Portail de services de SAC](#), ou auprès de votre bureau régional. Certains de ces rapports seront déjà pré-peuplés de vos données, ce qui vous simplifiera la tâche et donc vous fera gagner du temps. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec votre bureau régional.

**Définitions des champs :**

Champ	Description
<b>Identification du rapport</b>	
Cette section du formulaire est utilisée à des fins d'identification et de suivi. Le formulaire montre automatiquement l'exercice et la période de déclaration pertinente.	
Exercice (Pré-rempli)	L'exercice financier est entré automatiquement.
Période (Pré-rempli)	La période de temps est entrée automatiquement.
<b>Renseignement sur l'organisation</b>	
Cette section sert à identifier l'organisation qui remplit le rapport, ainsi que le bénéficiaire qui a l'obligation de déclarer ce rapport à SAC.	
N° du bénéficiaire (Obligatoire)	Le numéro (N°) du bénéficiaire attribué par SAC. <b>Important :</b> Il faut 4 chiffres pour le N° du bénéficiaire. Ajouter des zéros (0) en premier si nécessaire.
Nom du bénéficiaire (Obligatoire)	Le nom officiel du bénéficiaire d'un financement de SAC auquel vous envoyez le rapport.
Type d'organisation (Pré-rempli)	Par défaut, Nation métisse est sélectionné.

<b>Champ</b>	<b>Description</b>
Nom de l'organisation (Obligatoire)	Le nom officiel de votre organisation (territoire de compétence de la Nation métisse).
N° de téléphone (Obligatoire)	Le numéro de téléphone de l'organisation (territoire de compétence de la Nation métisse).
N° de poste téléphonique	Le numéro de poste téléphonique, le cas échéant.
N° de télécopieur	Le numéro du télécopieur de l'organisation (territoire de compétence de la Nation métisse).
Adresse courriel	L'adresse courriel de la personne-ressource, si disponible (territoire de compétence de la Nation métisse).
Site Web	L'adresse URL de la page d'accueil du site Web de l'organisation (territoire de compétence de la Nation métisse).
<b>Adresse postale</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Numéro/rue/appartement/case postale</li> <li>- Ville</li> <li>- Province ou territoire</li> <li>- Pays</li> <li>- Code postal</li> </ul> (Obligatoire)	L'adresse civique ou la case postale (c. p.) pour joindre une personne ou un organisme par la poste.
<b>Coordonnées</b>	
La personne-ressource principale est la personne responsable de l'ICD rempli. La personne-ressource secondaire est le remplaçant/la remplaçante dans le cas où la personne-ressource principale n'est pas disponible.	
Prénom (Obligatoire)	Le prénom.
Nom de famille (Obligatoire)	Le nom de famille.
Titre/poste (Obligatoire)	Le titre de l'emploi, le métier ou le poste de la personne-ressource.
N° de téléphone (Obligatoire)	Le numéro de téléphone de la personne-ressource.
N° de poste téléphonique	Le poste téléphonique, le cas échéant.
N° de télécopieur	Le numéro de télécopieur de la personne-ressource, si disponible.
Adresse courriel	L'adresse courriel de la personne-ressource, si disponible.
<b>Adresse postale</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Numéro/rue/appartement/case postale</li> <li>- Ville</li> <li>- Province ou territoire</li> <li>- Pays</li> <li>- Code postal</li> </ul> (Obligatoire)	L'adresse civique ou la case postale (c. p.) pour joindre une personne ou une organisation par la poste.
<b>Adresse municipale</b>	

<b>Champ</b>	<b>Description</b>
L'adresse municipale est identique à l'adresse postale	Si sélectionné, ces champs seront remplis automatiquement.
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Numéro/rue/appartement/case postale</li> <li>- Ville</li> <li>- Province ou territoire</li> <li>- Pays</li> <li>- Code postal</li> </ul> (Obligatoire)	L'adresse civique ou la case postale (c. p.) pour joindre une personne ou une organisation par la poste.
<b>Personne-ressource secondaire</b>	
Voulez-vous indiquer une autre personne-ressource ?	Oui ou Non - si « Oui » est sélectionné, les mêmes champs que pour la personne-ressource principale sont obligatoires.
<b>Renseignements sur les étudiants Métis</b>	
Donner des renseignements à propos des étudiants :	
Nombre d'étudiants ayant reçu un financement pour l'éducation postsecondaire. (Obligatoire)	Entrer un nombre par genre (sexe)
Pourcentage d'étudiants admissibles qui ont fait une demande de financement pour le postsecondaire, et qui ont reçu du financement. (Obligatoire)	Entrer un pourcentage par genre (sexe)
Pourcentage d'étudiants qui accèdent à des services de soutien offerts par votre territoire de compétence de la Nation métisse (tels que le mentorat, le counseling professionnel, l'orientation des aînés). (Obligatoire)	Entrer un pourcentage par genre (sexe)
Pourcentage d'étudiants qui continuent de recevoir du financement au-delà de la première année de leur programme d'études. (Obligatoire)	Entrer un pourcentage par genre (sexe)
Pourcentage d'étudiants Métis ayant reçu du financement et qui détiennent un certificat, un diplôme ou un grade postsecondaire. (Obligatoire)	Entrer un pourcentage par genre (sexe)
Nombre d'étudiants Métis ayant reçu du financement qui obtiennent un certificat, diplôme ou grade postsecondaire. (Obligatoire)	Entrer un pourcentage par genre (sexe)
Nombre d'étudiants Métis qui accèdent à des ressources de la Nation métisse, à de la formation et à d'autres programmations offertes par les territoires de compétence des Nations métisse. (Obligatoire)	Entrer un nombre par genre (sexe)
<b>Renseignements sur le territoire de compétence métisse</b>	
Donner des renseignements à propos de votre organisme :	

Champ	Description
Est-ce que votre territoire de compétence de la Nation métisse a augmenté la capacité d'éducation postsecondaire dans au moins un secteur principal en besoin (tels que la formation en langue et culture)? (Obligatoire)	Répondre par « Oui » ou « Non ».
Nombre de professionnels de l'éducation de votre territoire de compétence qui accèdent à des ressources culturelles, de la formation et d'autres programmations métisses. (Obligatoire)	Entrer un nombre.
Est-ce que votre territoire de compétence de la Nation métisse a développé des politiques ou lignes directrices concernant les normes professionnelles appuyant un enseignement et des pratiques d'éducation culturellement compétents? (Obligatoire)	Répondre par « Oui » ou « Non ».
Nombre de PE et/ou ententes de partenariat établis dans cette année de déclaration. (Obligatoire)	Entrer un nombre.
<b>Documents à l'appui</b>	
Si vous avez joint un document à l'appui, ces champs deviennent obligatoires.	
Type de document à l'appui (Obligatoire)	Une liste déroulante des documents exigés. S'il n'y a pas de documents exigés, seul « Autre » est sur la liste déroulante.
Titre du document à l'appui (Obligatoire)	Le titre et le nom du fichier du document à l'appui.
Mode de transmission (Obligatoire)	Une liste déroulante des façons de soumettre le document à l'appui.
Nom du fichier (Pré-rempli)	Lorsque vous joignez un fichier au formulaire, le nom de ce fichier apparaît.
<b>Déclaration</b>	
Prénom (Obligatoire)	Le prénom.
Nom de famille (Obligatoire)	Le nom de famille.
Titre (Obligatoire)	Le titre de l'emploi.
Date (Obligatoire)	La date d'aujourd'hui (AAAA-MM-JJ).