

Les informations demandées dans les deux premières pages sont exigées à la seule fin de répondre à des besoins administratifs et statistiques. Seules les pages suivantes sont transmises aux membres du comité d'évaluation.

**DATE LIMITE :**  
**4 décembre 2015**  
 Validez avec votre université si des dates internes sont à respecter.

Espaces réservés à l'organisme

**TYPE DE PROJET**

Numéro de demande 2017-FQ-	Secteur
-------------------------------	---------

Projet en formation, enseignement, pédagogie universitaire

**IDENTIFICATION DU RESPONSABLE QUÉBÉCOIS**

Nom		Prénom(s)		NIP	
Adresse	Département :			Mme <input type="radio"/>	M. <input type="radio"/>
	Pavillon :				
	Établissement :				
	Numéro civique/Rue :				
	Case postale/Succursale :				
	Ville :				
	Province/État :				
	Pays :				
	Code postal :				
Téléphone	Bureau :	Poste :	Secrétariat :		Poste :
	Télécopieur :				
Courriel :					

**IDENTIFICATION DU RESPONSABLE FRANÇAIS**

Nom		Prénom(s)		NIP	
Adresse	Département :			Mme <input type="radio"/>	M. <input type="radio"/>
	Pavillon/Bâtiment :				
	Établissement :				
	Numéro et nom de la voie :				
	Boîte postale :				
	Ville :				
	Code postal :				
	Cedex :				
	Pays :				
Téléphone	Bureau :	Poste :	Secrétariat :		Poste :
	Télécopieur :				
Courriel :					

**ADMISSIBILITÉ DE LA DEMANDE**

Le responsable québécois :

- occupe un poste régulier dans une université au Québec;

Oui  Non

Le responsable français :

- occupe un poste régulier dans un établissement d'enseignements supérieur ou dans un organisme de recherche français

Oui  Non

L'équipe franco-québécoise est constituée d'au moins deux enseignants/chercheurs québécois et d'au moins deux enseignants/chercheurs français.

Oui  Non

Le partenariat intègre des étudiants de 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> cycles participant au projet

Oui  Non

- nombre du côté québécois

étudiants de 2<sup>e</sup> cycle \_\_\_\_\_

étudiants de 3<sup>e</sup> cycle \_\_\_\_\_

- nombre du côté français

étudiants de 2<sup>e</sup> cycle \_\_\_\_\_

étudiants de 3<sup>e</sup> cycle \_\_\_\_\_

Lettres de support

Le projet s'inscrit à l'intérieur de priorités institutionnelles en recherche ou en formation.

Oui  Non

- Joindre la lettre de support de l'établissement d'enseignement d'attache du responsable québécois dûment signée par la plus haute autorité, soit le recteur ou le principal de l'établissement.

Fichier joint

- Joindre la lettre de support de l'établissement d'enseignement d'attache du responsable français dûment signée par la plus haute autorité, soit le directeur ou le président de l'établissement.

Fichier joint

Espaces réservés à l'organisme

Numéro de demande 2017-FQ-	Secteur
-------------------------------	---------

**TYPE DE PROJET**

Projet en formation, enseignement,  
pédagogie universitaire

**1. IDENTIFICATION DES RESPONSABLES**

Responsable québécois

_____	_____	Mme <input type="radio"/>	M. <input type="radio"/>
Nom	Prénom(s)		
Établissement : _____			
Département : _____			

Responsable français

_____	_____	Mme <input type="radio"/>	M. <input type="radio"/>
Nom	Prénom(s)		
Établissement : _____			
Département : _____			

**2. TITRE**

Indiquez le titre du projet de recherche (doit être rédigé en français)

POUR INFORMATION SEULEMENT
-------------------------------

**3. COLLABORATION FRANCE-QUÉBEC**

Y a-t-il des antécédents de collaboration sur différents projets entre les responsable québécois et français ?	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>
Le cas échéant, précisez la durée : _____ ans		

**4. SECTEUR, DISCIPLINE ET DOMAINE**

A) Quelle(s) discipline(s) de formation caractérise(nt) le mieux les activités de recherche de votre demande ?

- 1.
- 2.

B) Dans quels domaines se situe votre demande :

- . Innovation pédagogique
- . Formation à distance
- . Programmes d'études (ex. : développement d'une maîtrise conjointe)
- . Autre Précisez \_\_\_\_\_

C) Résumez en une phrase le thème principal sur lequel porte les activités de votre demande.

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

D) Indiquez six mots-clés, du plus général au plus particulier, qui décrivent le mieux les activités de recherche de votre demande.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**5. COMPOSITION DE L'ÉQUIPE - QUÉBEC**

Identifiez les enseignants/chercheurs québécois affiliés au partenariat proposé (deux minimum).

Veillez vous assurer que les CV communs canadiens ou les CV en format PDF des enseignants/chercheurs mentionnés ci-dessous soient joints à la demande en ligne.

Statut	- Nom et prénom(s) - Établissement - Département - Année d'obtention et discipline du doctorat ou l'équivalent	Numéro d'identification personnel (NIP)
<p>POUR INFORMATION SEULEMENT</p>		

**6. COMPOSITION DE L'ÉQUIPE - FRANCE**

Identifiez les enseignants/chercheurs français affiliés au partenariat proposé (deux minimum).

Veillez vous assurer que les CV en format PDF des enseignants/chercheurs mentionnés ci-dessous soient joints à la demande en ligne.

Statut	- Nom et prénom(s) - Établissement - Département - Année d'obtention et disciplines du doctorat ou l'équivalent	Numéro d'identification personnel (NIP)
<p>POUR INFORMATION SEULEMENT</p>		

### 7. ÉTABLISSEMENTS PARTENAIRES

Identifiez les partenaires québécois, français ou d'ailleurs qui sont identifiés au projet proposé.

Établissement(s) d'enseignement supérieur partenaire(s) de la France

---

---

---

---

---

---

Établissement(s) d'enseignement supérieur partenaire(s) du Québec

---

---

---

---

---

---

Autres(s) partenaire(s)

---

---

---

---

---

---

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**8. ATTEINTE DES OBJECTIFS DU PROGRAMME DE PARTENARIATS STRATÉGIQUES EN MATIÈRE D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE**

Décrivez comment votre projet correspond aux objectifs du Programme de partenariats stratégiques en matière d'enseignement et de recherche (voir la section 2 du document *Programme de partenariats stratégiques en matière d'enseignement et de recherche – Règles et procédures – 2015-2016*) (maximum une page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT



## 9. DESCRIPTION DU PROJET

Décrivez les objectifs et les principaux éléments que comporte la programmation de votre projet (maximum deux pages). Présentez la demande en traitant, pour les quatre critères d'évaluation, chacun des indicateurs énumérés à la section 6.2 du document *Programme de partenariats stratégiques en matière d'enseignement et de recherche – Règles et procédures – 2015-2016*.

Les quatre critères d'évaluation sont :

- I) la qualité du projet;
- II ) les retombées du projet;
- III) l'équipe;
- IV) l'organisation et la gestion.

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**9. DESCRIPTION DU PROJET** (suite et fin).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT



**11. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES - QUÉBEC**

Indiquez les montants prévus. La subvention accordée par la partie québécoise ne peut être supérieure au montant demandé. Le montant total maximal de la subvention au Québec est de 30 000 \$.

DÉPENSES	1 <sup>re</sup> année \$	2 <sup>e</sup> année \$
	2016-2017	2017-2018
Bourses et compléments de bourses aux : - Étudiants de 1 <sup>er</sup> cycle - Étudiants de 2 <sup>e</sup> cycle - Étudiants de 3 <sup>e</sup> cycle - Stagiaires de recherche postdoctorale		
Frais de déplacement et de séjour : - Déplacements sur les territoires québécois et français - Transport international aller-retour entre le Québec et la France et, si le projet le nécessite, entre le Québec et un pays tiers - Séjours en France ou dans un pays tiers - Stages de courte durée (minimum 2 mois) d'étudiants québécois en France		
Frais liés à : - Diffusion de l'information - Organisation d'événements ou d'activités - Publications		
<b>TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES</b>		

**11.1 Justification du montant demandé à la partie québécoise**

Détaillez et justifiez la demande faite à la partie québécoise du CFQCU (maximum une demi page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES - FRANCE**

Indiquez les montants prévus. La subvention accordée par la partie française ne peut être supérieure au montant demandé. Le montant total maximal de la subvention en France est de 20 000 Euros.

DÉPENSES	1 <sup>re</sup> année €	2 <sup>e</sup> année €
	2016-2017	2017-2018
Bourses et compléments de bourses aux : - Étudiants de 1 <sup>er</sup> cycle - Étudiants de 2 <sup>e</sup> cycle - Étudiants de 3 <sup>e</sup> cycle - Stagiaires de recherche postdoctorale		
Frais de déplacement et de séjour : - Déplacements sur les territoires français et québécois - Transport international aller-retour entre la France et le Québec et, si le projet le nécessite, entre la France et un pays tiers - Séjours au Québec ou dans un pays tiers - Stages de courte durée (minimum 2 mois) d'étudiants français au Québec		
Frais liés à : - Diffusion de l'information - Organisation d'événements ou d'activités - Publications		
<b>TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES</b>		

**12.1 justification du montant demandé à la partie française**

Détaillez et justifiez la demande faite à la partie française du CFQCU (maximum une demi page).

**13. FINANCEMENT À LONG TERME**

Après la période de financement de deux ans du CFQCU, le partenariat devrait être bien établi et son fonctionnement devrait être assuré. Veuillez donc donner des indications sur le financement à long terme du projet pour en assurer la suite (maximum une demi-page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**14. SUGGESTIONS D'EXPERTS**

Identifiez trois experts provenant de la France, du Québec ou de tout autre pays dont la compétence scientifique est reconnue dans le domaine de recherche du projet. Aucun lien de collaboration actuel ou récent (cinq ans ou moins) ne doit exister. Il importe que les experts aient une connaissance suffisante de la langue dans laquelle est rédigée votre demande pour pouvoir faire une analyse adéquate du dossier.

Veillez noter que 3 experts sont obligatoires.

**Identification**

Nom, Prénom :

 Mme  M.**Coordonnées**

Adresse :

Tél. Bur. :

Tél. Sec. :

Télécopieur :

Courriel :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

**Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance**

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Objets de recherche**

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

**Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert**

\_\_\_\_\_

**Identification**

Nom, Prénom :

 Mme  M.**Coordonnées**

Adresse :

Tél. Bur. :

Tél. Sec. :

Télécopieur :

Courriel :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

**Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance**

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Objets de recherche**

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

**Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert**

\_\_\_\_\_

**15. SUGGESTIONS D'EXPERTS** (suite et fin)**Identification**

Nom, Prénom :

 Mme  M.**Coordonnées**

Adresse :

Tél. Bur. :

Tél. Sec. :

Télécopieur :

Courriel :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

**Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance**

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Objets de recherche**

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

**Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert**