



# Programme Samuel-de-Champlain CFQCU 2017-2018 Volet Recherche

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 :**  
**25 janvier 2018**

Validez avec votre université si des dates internes sont à respecter.

Espaces réservés à l'organisme

**TYPE DE PROJET**

Numéro de demande  
2018-FQ-

Secteur

Projet de recherche

## IDENTIFICATION DU RESPONSABLE QUÉBÉCOIS

_____	_____		
	Nom	Prénom(s)	
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)	
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
- est détenteur d'un doctorat ou d'un statut équivalent depuis au plus 10 ans (diplôme obtenu après le 1<sup>er</sup> janvier 2008); Oui  Non

Le responsable français :

- occupe un poste régulier dans un établissement d'enseignements supérieur ou dans un organisme de recherche français; Oui  Non
- est détenteur d'un doctorat ou d'un statut équivalent depuis au plus 10 ans (diplôme obtenu après le 1<sup>er</sup> janvier 2008); 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 des cycles supérieurs et des post doctorants Oui  Non

- nombre du côté québécois

étudiants de 2<sup>e</sup> cycle \_\_\_\_\_étudiants de 3<sup>e</sup> cycle \_\_\_\_\_

post doctorant \_\_\_\_\_

- nombre du côté français

étudiants de 2<sup>e</sup> cycle \_\_\_\_\_étudiants de 3<sup>e</sup> cycle \_\_\_\_\_

post doctorant \_\_\_\_\_

Lettres de support

- 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



# Programme Samuel-de-Champlain CFQCU 2017-2018 Volet Recherche

Espaces réservés à l'organisme

Numéro de demande 2018-FQ-	Secteur
-------------------------------	---------

## TYPE DE PROJET

Projet de recherche

### 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)

<p style="text-align: center;">POUR INFORMATION SEULEMENT</p>
---

### 3. COLLABORATION FRANCE-QUÉBEC

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

#### 4. SECTEUR, DISCIPLINE, DOMAINE, OBJET DE RECHERCHE ET CHAMP D'APPLICATION

A) Identifiez, par ordre de priorité (1, 2, 3 ou 4), le(s) principal(aux) secteur(s) de recherche de votre demande.

\_\_\_\_\_ Sciences naturelles et génie

\_\_\_\_\_ Arts et lettres

\_\_\_\_\_ Sciences humaines et sociales

\_\_\_\_\_ Sciences de la santé

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

1.

2.

C) Au regard des domaines de recherche, dans lequel situez-vous votre demande?

C-1) Domaines des priorités gouvernementales franco-québécoises

Stratégie maritime \_\_\_\_\_

Développement nordique \_\_\_\_\_

Innovation, créativité et entrepreneuriat \_\_\_\_\_

Numérique et son appropriation dans les  
diverses sphères de la société \_\_\_\_\_

Environnement, développement durable  
et lutte aux changements climatiques \_\_\_\_\_

Changements démographiques et vieillissement de la population \_\_\_\_\_

C-2) Domaines libres

D) Identifiez, par ordre d'importance, les objets sur lesquels portent les activités de recherche de votre demande (deux choix maximum).

1.

2.

E) Dans quel(s) champ(s) d'application(s) s'inscrit(vent) les activités de recherche de votre demande (deux choix maximum)?

1.

2.

F) 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 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 discipline du doctorat ou l'équivalent
	<p style="text-align: center; opacity: 0.5; font-size: 2em;">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 SAMUEL-DE-CHAMPLAIN**

Décrivez comment votre projet correspond aux objectifs du *Programme Samuel-de-Champlain*

POUR INFORMATION  
SEULEMENT



### 9. JUSTIFICATION DE LA PERTINENCE DU THÈME CHOISI

Dans le cas d'un projet correspondant à un thème identifié comme étant une priorité inter-gouvernementale franco-québécoise, veuillez justifier la pertinence du projet de recherche par rapport à cette priorité.

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**10. DESCRIPTION DU PROJET**

Décrivez les objectifs et les principaux éléments que comporte la programmation de votre projet. Présentez la demande en traitant, pour les quatre critères d'évaluation, chacun des indicateurs énumérés à la section 5.1 du document « *Règles et procédures* » du *Programme Samuel-De-Champlain*.

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

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

POUR INFORMATION  
SEULEMENT



**12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES - QUÉBEC**

Indiquez les montants prévus. La subvention accordée par la partie québécoise ne peut être supérieure au montant demandé. Le montant de la subvention du Québec doit se situer entre 5 000 \$ et 30 000 \$ (voir les barèmes dans les règles du programme).

DÉPENSES	1 <sup>re</sup> année \$	2 <sup>e</sup> année \$
	2018-2019	2019-2020
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 - Mission en France (maximum de 7 jours) de professeurs-chercheurs - Séjour d'apprentissage (maximum de 3 mois) d'étudiants québécois en France		
Frais pour la valorisation des résultats : - 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 québécoise**

Détaillez et justifiez la demande faite à la partie québécoise du CFQCU. Veuillez indiquer le nombre de déplacements de professeurs-chercheurs et d'étudiants ainsi que la durée des séjours.

**13. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES - FRANCE**

Indiquez les montants prévus. La subvention accordée par la partie française ne peut être supérieure au montant demandé. Le montant de la subvention en France doit se situer entre 3 000 € et 20 000 € (voir les barèmes dans les règles du programme).

DÉPENSES	1 <sup>re</sup> année €	2 <sup>e</sup> année €
	2018-2019	2019-2020
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 - Mission au Québec (maximum de 7 jours) de professeurs-chercheurs - Séjour d'apprentissage (maximum de 3 mois) d'étudiants français au Québec		
Frais pour la valorisation des résultats : - Diffusion de l'information - Organisation d'événements ou d'activités - Publications		
<b>TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES</b>		

**13.1 Justification du montant demandé à la partie française**

Détaillez et justifiez la demande faite à la partie française du CFQCU. Veuillez indiquer le nombre de déplacements de professeurs-chercheurs et d'étudiants ainsi que la durée des séjours.

**14. 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.

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**15. 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**

\_\_\_\_\_