

DATE LIMITE :
25 septembre 2013

Les informations demandées dans les quatre premières pages ne sont pas transmises aux membres du comité d'évaluation ni aux experts. Elles sont exigées à la seule fin de répondre à des besoins administratifs et statistiques. Les pages suivantes sont transmises aux membres du comité d'évaluation et aux experts une fois la demande jugée admissible.

Espaces réservés à l'organisme

NIP	Numéro de demande 2015-PR-	Secteur	Comité
-----	-------------------------------	---------	--------

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

POUR INFORMATION SEULEMENT

_____ Mme M.

Nom _____ Prénom(s) _____

Adresse Département : _____

Pavillon : _____

Établissement : _____

Numéro civique/Rue : _____

Case postale/Succursale : _____

Ville : _____

Province/État : _____

Pays : _____

Code postal : _____

Téléphone Bureau : _____ Poste : _____ Secrétariat : _____ Poste : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

ADMISSIBILITÉ DE LA DEMANDE

L'équipe est composée de chercheurs universitaires (CHU, CHUN et CHUT) ou collégiaux (CHC et CHCT).

Oui Non

Tous les chercheurs universitaires, collégiaux et sans affiliation membres de l'équipe sont citoyens canadiens ou résidents permanents du Canada.

Oui Non

Tous les chercheurs universitaires, collégiaux et sans affiliation membres de l'équipe sont résidents du Québec au sens de la Loi et du Règlement sur l'assurance-maladie du Québec.

Oui Non

Le projet de recherche proposé couvre une période de trois ans.

Oui Non

PARTICIPATION DES CHERCHEURS À D'AUTRES PROJETS

Si le responsable ou d'autres membres de l'équipe participent aux travaux d'un autre projet en compétition ou actuellement financé dans le cadre de ce programme par le Fonds Nature et Technologies, indiquez le nom de ce chercheur, son statut ainsi que le nom du responsable de l'autre projet concerné.

Nom du chercheur

Statut

Nom du responsable de l'autre projet

% du temps consacré à la réalisation des travaux de cet autre projet

POUR INFORMATION
SEULEMENT

DIFFUSION DU RÉSUMÉ

Le responsable accepte que soit diffusé le résumé du projet de recherche

Oui Non

CERTIFICATS**1) Certificat d'éthique**

Indiquez si votre projet de recherche requiert un certificat d'éthique pour la réalisation de travaux portant sur :

- des sujets humains OUI NON
- l'utilisation de matériel biologique humain, d'embryons, de foetus ou tissus foetaux,
de matériel reproductif humain ou de cellules souches humaines OUI NON

Si oui, vous devrez obtenir l'approbation d'un comité d'éthique à la recherche avant de solliciter la participation d'êtres humains ou d'avoir recours à du matériel biologique humain. Le certificat émis par ce comité devra demeurer valide tout au long de la réalisation de vos travaux de recherche.

2) Certificat de bons soins aux animaux

Indiquez si votre projet de recherche requiert un certificat de bons soins aux animaux pour la réalisation de votre projet de recherche:

OUI NON

Si oui, vous devrez obtenir une autorisation d'un comité de protection des animaux avant d'avoir recours à des animaux dans vos travaux de recherche. Le certificat émis par ce comité devra demeurer valide tout au long de la réalisation de vos travaux de recherche.

3) Risques environnementaux

Nous rappelons que le chercheur et son institution sont responsables de veiller au respect des lois, règlements, directives et normes environnementales au Québec, ainsi que des lois et normes environnementales applicables sur le territoire où la recherche sera effectuée (dans le cas de recherche hors Québec).

Est-ce que la réalisation de votre projet de recherche entraîne en tout ou en partie des risques environnementaux (ex. effets néfastes ou nocifs à un écosystème) ?

OUI NON

Si oui, veuillez expliquer en quoi consistent ces risques et quels sont les moyens mis en oeuvre pour les prévenir, les minimiser ou les contrôler.

AUTRE(S) SOURCE(S) DE FINANCEMENT DEMANDÉ POUR LE MÊME PROJET DE RECHERCHE

Les informations fournies dans cette section ne sont pas transmises aux évaluateurs.

Indiquez les autres sources de financement pour ce projet de recherche.

Nom de l'organisme sollicité			
Titre du projet			
	Période de financement demandé		Montant demandé
	Début	Fin	
	à		

Nom de l'organisme sollicité			
Titre du projet			
	Période de financement demandé		Montant demandé
	Début	Fin	
	à		

Nom de l'organisme sollicité			
Titre du projet			
	Période de financement demandé		Montant demandé
	Début	Fin	
	à		

Nom de l'organisme sollicité			
Titre du projet			
	Période de financement demandé		Montant demandé
	Début	Fin	
	à		

Espaces réservés à l'organisme

Numéro de demande 2015-PR	Secteur
------------------------------	---------

1. IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

_____	_____	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)

3. RÉSUMÉ

Décrivez votre projet de recherche (doit être rédigé en français) (maximum une demi-page)

POUR INFORMATION
SEULEMENT

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 du Fonds de recherche du Québec - Nature et technologies, dans lequel situez-vous votre demande?

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. SUCCÈS DES COLLABORATIONS PASSÉES

Si, à titre de responsable d'une équipe, vous avez bénéficié d'une subvention triennale dans le programme au cours des dernières années, indiquez succinctement les résultats obtenus via ce financement du FRQNT en termes de contributions ou diffusion scientifiques, de développements technologiques s'il y a lieu, de collaborations, de transferts de connaissances et/ou d'encadrement d'étudiants incluant les co-directions. (maximum une page).

POUR INFORMATION
SEULEMENT

6. COMPOSITION DE L'ÉQUIPE

- A) Présentez la composition en identifiant d'abord le responsable, puis les membres de l'équipe dans l'ordre suivant : CHU, CHUN, CHUT, CHC et CHCT.
- B) Veuillez vous assurer que tous les chercheurs mentionnés ci-dessous procèdent à la confirmation électronique de leur participation et qu'ils complètent et transmettent leur CV commun canadien.

Statut	<ul style="list-style-type: none"> - 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 (suite et fin)

- C) Identifiez tous les autres membres de l'équipe ne figurant pas à la section précédente, dans l'ordre suivant :
CHA, CHG, CHI, CHH, COL, VIS, CHS. Ces membres n'ont pas de confirmation électronique ou de CV commun canadien à fournir.

Statut	- Nom et prénom(s) - Établissement - Département	Numéro d'identification personnel (NIP)
<p>POUR INFORMATION SEULEMENT</p>		

7. DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE

Présentez la demande en traitant, pour les cinq critères d'évaluation en vigueur, de chacun des indicateurs énumérés dans les règlements régissant le programme :

- I) la qualité scientifique du projet de recherche;
- II) les retombées attendues du projet de recherche;
- III) la qualité scientifique des membres de l'équipe;
- IV) la complémentarité des membres pour la réalisation du projet de recherche;
- V) la qualité du milieu de formation.

Pour répondre à cette section, vous avez droit à un maximum de 10 pages, incluant la bibliographie. Vous devez prévoir des marges minimales de 1,9 cm et indiquer :

- dans le coin supérieur droit : les nom et prénom du responsable
- dans le haut à gauche : 7. DESCRIPTION DU PROJET DE RECHERCHE
- dans le bas au centre : les pages 6.1, 6.2, 6.3, 6.4, 6.5, 6.6, 6.7, 6.8, 6.9 et 6.10

Le FRQNT affirme son engagement pour une recherche qui respecte les plus hauts standards d'éthique et d'intégrité scientifique et vise à promouvoir des bonnes pratiques. Le FRQNT vous propose de consacrer quelques instants aux aspects éthiques et intégrité scientifique de votre projet de recherche. Vous êtes donc invités à :

- Intégrer dans votre réflexion les enjeux éthiques qui pourraient être soulevés par les objectifs, la méthodologie ou les résultats attendus de votre projet de recherche;
- Prendre connaissance de la politique d'éthique et d'intégrité scientifique du FRQNT et de celle(s) de votre établissement;
- Vous assurer que vos collaborateurs et les personnes sous votre responsabilité dans le cadre de ce projet de recherche connaissent les politiques, règles et normes en matière d'éthique et d'intégrité scientifique.

8. AUTRE(S) SOURCE(S) DE FINANCEMENT OBTENU POUR LE MÊME PROJET DE RECHERCHE

Indiquez les autres sources de financement pour ce projet de recherche.

Nom de l'organisme sollicité			
Titre du projet			
Période de financement reçu		Montant reçu	
Début		Fin	
à			

Nom de l'organisme sollicité			
Titre du projet			
Période de financement reçu		Montant reçu	
Début		Fin	
à			

Nom de l'organisme sollicité			
Titre du projet			
Période de financement reçu		Montant reçu	
Début		Fin	
à			

Nom de l'organisme sollicité			
Titre du projet			
Période de financement reçu		Montant reçu	
Début		Fin	
à			

8. AUTRE(S) SOURCE(S) DE FINANCEMENT OBTENU POUR LE MÊME PROJET DE RECHERCHE (suite et fin)

Si vous disposez déjà d'un financement pour ce même projet, justifiez la complémentarité ou les recoupements possibles des sources de financement (maximum une page).

POUR INFORMATION
SEULEMENT

9. DÉGAGEMENT DE LA TÂCHE D'ENSEIGNEMENT DES CHERCHEURS DE COLLÈGE, s'il y a lieu.

Indiquez le nom de chaque chercheur de collège qui demande un dégage­ment de sa tâche d'enseignement et justifiez le dégage­ment demandé en précisant le rôle du chercheur de collège dans la réalisation du projet de recherche de l'équipe (maximum une page).

POUR INFORMATION
SEULEMENT

10. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES

Montants prévus pour le fonctionnement et l'équipement.

REVENUS	1 ^{re} année	2 ^e année	3 ^e année
	2014-2015 \$	2015-2016 \$	2016-2017 \$
SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT DEMANDÉE			
Subvention de base demandée			
Suppléments statutaires - Chercheurs des régions périphériques (3000\$ par équipe)			
Sous-total : Subvention de fonctionnement demandée			
SUBVENTION D'ÉQUIPEMENT DEMANDÉE			
Sous-total : Subvention d'équipement demandée			
SUBVENTIONS POUR CHERCHEURS DE COLLÈGE			
Frais de dégageement, chercheurs de collègue			
CHC-1 : Nom, prénom Nom du collègue, dégageement : 1 ^{re} année 2 ^e année 3 ^e année ___% ___% ___%			
CHC-2 : Nom, prénom Nom du collègue, dégageement : ___% ___% ___%			
CHC-...			
Suppléments statutaires - Chercheurs de collègue (7 000\$ par CHC ou CHCT)			
Sous-total : Subventions pour chercheurs de collègue			
TOTAL DES REVENUS			

10. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES (suite et fin)

Indiquez les montants prévus pour le fonctionnement et l'équipement. La subvention accordée ne peut être supérieure au montant demandé.

DÉPENSES	1 ^{re} année		2 ^e année		3 ^e année	
	2014-2015 \$		2015-2016 \$		2016-2017 \$	
DÉPENSES PRÉVUES EN FONCTIONNEMENT	Fonctionnement	Chercheurs de collègue	Fonctionnement	Chercheurs de collègue	Fonctionnement	Chercheurs de collègue
Rémunération :						
- Dégagement de la tâche pour les chercheurs de collègue						
- Étudiants collégiaux						
- Étudiants de 1 ^{er} cycle						
- Étudiants de 2 ^e cycle						
- Étudiants de 3 ^e cycle						
- Stagiaires de recherche postdoctorale						
- Professionnels de recherche						
- Techniciens de recherche						
- Chercheurs sans affiliation institutionnelle reconnue						
Bourses et complément de bourses aux :						
- Étudiants collégiaux						
- Étudiants de 1 ^{er} cycle						
- Étudiants de 2 ^e cycle						
- Étudiants de 3 ^e cycle						
- Stagiaires de recherche postdoctorale						
Frais de déplacement et de séjour						
Matériel et fournitures de recherche						
Frais de transport de matériel et d'équipements						
Frais de location de locaux et d'équipements						
Frais de télécommunication						
Fournitures informatiques et achat de banques de données						
Frais de production, d'édition ou de reprographie						
Frais de traduction						
Achat de petits équipements (7 000\$ et moins)						
Sous-total : Dépenses prévues en fonctionnement						
DÉPENSES PRÉVUES EN ÉQUIPEMENT						
Contribution demandée au Fonds (7 001\$ à 50 000\$)						
TOTAL DES DÉPENSES						

11. JUSTIFICATION DES MONTANTS DEMANDÉS EN FONCTIONNEMENT (maximum deux pages)

POUR INFORMATION
SEULEMENT

11. JUSTIFICATION DES MONTANTS DEMANDÉS EN FONCTIONNEMENT (suite et fin)

POUR INFORMATION
SEULEMENT

12. DESCRIPTION DE L'ÉQUIPEMENT DEMANDÉ

Énumérez la liste des équipements dont le coût unitaire est supérieur à 7 000\$ (maximum une demi-page).

Indiquez le coût réel de l'équipement requis pour la réalisation de votre projet de recherche :
(Preuve de contrepartie à fournir pour coût supérieur à 50 000\$)

 \$

POUR INFORMATION
SEULEMENT

13. JUSTIFICATION DU MONTANT DEMANDÉ EN ÉQUIPEMENT

Justifiez l'équipement demandé en (maximum une page) :

- 1) indiquant, s'il y a lieu, les autres contributions assurées ou demandées en équipement;
- 2) démontrant la pertinence de l'équipement demandé pour la réalisation du projet de recherche;
- 3) indiquant la disponibilité d'équipements semblables à l'université du responsable ou dans les établissements universitaires de la région;
- 4) démontrant l'effet structurant de l'équipement demandé, c'est-à-dire l'accessibilité à plusieurs utilisateurs, la contribution à la formation de chercheurs, etc.;
- 5) indiquant le temps d'utilisation de l'équipement demandé.

POUR INFORMATION
SEULEMENT

14. SUGGESTIONS D'EXPERTS

Identifiez 10 experts provenant du Québec ou de l'étranger 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. Tout conflit d'intérêts décelé en cours d'évaluation rend la demande non admissible.** 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.

► 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

14. SUGGESTIONS D'EXPERTS (suite)**► 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

14. SUGGESTIONS D'EXPERTS (suite)**► 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

14. SUGGESTIONS D'EXPERTS (suite)

► **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**

14. 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="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