

Candidat

Numéro du dossier :

Salutation

Nip

Nom

Prénom

COORDONNÉES D'AFFILIATION PRINCIPALE

Les informations sont affichées à titre de consultation uniquement et proviennent de la page Mon profil ou du CCV soumis au FRQS. Si les informations sont manquantes ou erronées, veuillez les modifier à la page Mon profil, section Adresse, pour le type Adresse d'affiliation principale.

Adresse

Compte utilisateur

Statut de résidence canadienne

Êtes-vous actuellement domicilié au Québec?

Si domicilié au Québec, depuis quand? (Si vous avez toujours vécu au Québec, inscrivez votre date de naissance)

Si vous avez déjà été domicilié au Québec OU si vous êtes domicilié au Québec depuis moins de 6 mois, cochez l'une des options suivantes:

POUR
INFORMATION
SEULEMENT

Cocandidat

Veillez inscrire un ou des cocandidats, s'il y a lieu. Un cocandidat est un coauteur étudiant-chercheur ayant contribué au même titre que le candidat principal à la production soumise dans le cadre du présent concours. Notez qu'un avis sera envoyé par courriel à tout coauteur inscrit ci-dessous.

Nom du cocandidat	E-mail	Établissement

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Détails du projet

Titre

Disciplines 1.

Disciplines 2.

Domaine de recherche

Objets de recherche 1.

Objets de recherche 2

Champs d'application

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Résumé vulgarisé

Résumé destiné au grand public, **OBLIGATOIREMENT** rédigé en français: Description brève de votre programme ou projet de recherche. **NOTE** : Si ce projet est financé, ce résumé vulgarisé pourra être diffusé par le Fonds à des tiers, notamment par l'entremise de ses plateformes de communication (site Web, réseaux sociaux ou autres), afin de promouvoir la recherche soutenue par des fonds publics québécois. Le Fonds se réserve le droit de modifier la mise en forme du texte ou de corriger les coquilles avant publication. Toute diffusion se fera dans le respect du droit d'auteur.

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Milieu de formation

Établissement

Université

Faculté / École

Département

Ville

Indiquer quel est votre niveau d'études actuel.

Niveau d'études

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Autres documents

Veillez attacher les documents annexes à votre demande. Ils seront joints à la fin de votre formulaire. Un seul fichier par type est permis. (Maximum de 2 Mo par document). Assurez-vous d'utiliser toutes les options possibles pour optimiser la taille de vos documents (noir/blanc, taille des images, options d'optimisation d'Acrobat, etc.) De plus, assurez-vous que vos documents PDF ne contiennent pas de signets (bookmarks). Veuillez vous référer aux règles du programme pour savoir quels documents sont requis.

Liste des documents attachés

Nom du fichier	Type de document	Date d'attachement	Taille (Kb)

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Signature et transmission

Je déclare et j'atteste ce qui suit:

1. J'atteste que tous les renseignements contenus dans la demande et tous les renseignements que je fournirai par la suite en lien avec ce formulaire, incluant tout amendement, sont et seront exacts et complets.
2. Je m'engage à respecter les obligations décrites aux "Règles générales communes" des trois Fonds, la politique de "Libre accès aux résultats de recherche publiés" et l'ensemble des conditions décrites dans les règles du programme.
3. Je m'engage à respecter les normes d'éthique et d'intégrité définies, notamment, dans le document du FRQS "Standards d'éthique de la recherche et d'intégrité scientifique" et à assumer les responsabilités des chercheurs définies par le ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche, de la Science et de la Technologie dans son "Plan d'action - Gestion de la propriété intellectuelle dans les universités et les établissements du réseau de la santé et des services sociaux où se déroulent des activités de recherche" (disponible sur le site web du FRQS).
4. J'autorise le FRQS à conserver et utiliser tous les renseignements personnels et scientifiques contenus dans mon dossier conformément aux modalités décrites dans le document "Accès aux documents et protection des renseignements personnels" et sous la condition que les personnes ayant accès à des renseignements personnels en respectent le caractère confidentiel

J'autorise le FRQS à échanger des informations avec l'établissement auquel je suis rattaché(e) (ou inscrit(e) à un programme d'étude supérieur, le cas échéant) et où je poursuis mes travaux de recherches, afin d'assurer la bonne gestion de ce programme et du processus d'évaluation.

5. Je m'engage à adopter une conduite responsable en recherche et à respecter les dispositions de la Politique sur la conduite responsable en recherche du Fonds de recherche du Québec - Santé. Advenant une allégation de manquement à la conduite responsable en recherche visant mes "activités de recherche", j'accepte que le rapport d'examen de la plainte (incluant les renseignements personnels me concernant), mené conformément aux exigences de la Politique des Fonds, soit communiqué par l'établissement aux FRQ (FRQNT, FRQS, FRQSC) afin que les Fonds puissent prendre des mesures appropriées en cas de manquement avéré. Ces mesures peuvent inclure des sanctions relatives au financement des FRQ ou à mon admissibilité à recevoir un tel financement. Si une intervention urgente était nécessaire pour prévenir ou cesser un dommage avant la fin du processus d'examen, l'établissement pourra également communiquer les informations relatives à l'allégation aux Fonds.

Je m'engage à aviser immédiatement le Fonds si je deviens non admissible à faire une demande de financement ou à détenir des fonds de recherche publics d'une agence publique de financement de la recherche au Canada ou à l'étranger, en raison d'un manquement avéré à la conduite responsable en recherche. La poursuite du soutien financier des Fonds pourra alors faire l'objet d'un examen par le comité en conduite responsable en recherche des FRQ.

6. Je conviens que le présent engagement soit régi et interprété en vertu des lois applicables du Québec.

J'accepte :