

Inscription

La demande doit être transmise au FRQS avant le **02 novembre 2020, 16:30**.
Vous trouverez l'ensemble des conditions d'admissibilité sur la [page web du programme](#). Nous vous invitons à bien prendre connaissance du contenu des règles du programme pour compléter adéquatement votre formulaire.

POUR
INFORMATION
SEULEMENT

Nom :

Numéro du dossier : 295794

Candidat ou candidate

IDENTIFICATION

Ces informations ne peuvent être modifiées par l'utilisateur. Veuillez signaler vos corrections à l'adresse suivante: centre.assistance.sante@frq.gouv.qc.ca en mentionnant votre compte utilisateur et les informations à corriger.

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 :

POUR
INFORMATION

Compte utilisateur

Statut de résidence canadienne

Êtes-vous actuellement domicilié au Québec? Oui Non

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:

- J'ai déjà été domicilié au Québec et je l'ai quitté uniquement pour mes études.
- J'ai déjà été domicilié au Québec et je l'ai quitté pour des raisons autres que les études.
- Je suis domicilié au Québec depuis moins de 6 mois et je n'y ai pas été domicilié auparavant

Titre et domaines de recherche

Veillez inscrire, à l'endroit du "titre", la référence bibliographique complète de la production (ne pas tenir compte de la mention "Obligatoirement en français") :

Auteurs

Titre de la publication

Revue ou Livre

Lieu de la publication

Date de la publication (mm-aaaa)

Veillez vous référer au menu Documents pour obtenir une liste complète des valeurs permises aux différentes questions comportant des listes valides.

Titre

Obligatoirement en français

Indiquez, par ordre de priorité, le principal ou les principaux secteur(s) de recherche de votre projet ou programmation de recherche.

Secteur 1.

2.

3.

4.

Discipline 1.

Discipline 2.

Domaine de recherche

Objet de recherche 1.

Objet de recherche 2.

Champ d'application

Sous-champ d'application

POUR
INFORMATION
SEULEMENT

Milieu de formation

Veillez identifier votre lieu actuel 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 joindre les documents annexes à votre demande. Ils seront ajoutés à la fin de votre formulaire. **Un seul fichier par type de document est permis.** 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 sont pas protégés et qu'ils ne contiennent pas de signets (bookmarks).

Veillez vous référer aux règles du programme pour savoir quels documents sont requis selon votre situation et quelles informations précises fournir dans chaque document. Tout document non requis sera retiré de la demande pour son évaluation par le comité scientifique.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Ko)
----------------	------------------	------	-------------

POUR
INFORMATION
SEULEMENT

Signature et transmission

ENGAGEMENTS DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT

Je déclare et j'atteste ce qui suit:

1. Tous les **renseignements** contenus dans la demande et tous les renseignements que je fournirai par la suite en lien avec ce formulaire ou un éventuel octroi (documents ou précisions demandés par le Fonds, rapports, etc.) sont et seront **exacts et complets**. Je signalerai sans délai tout changement à un renseignement déjà soumis.
2. J'ai lu et je m'engage à respecter les obligations décrites aux **Règles générales communes** des Fonds de recherche du Québec (Fonds de recherche du Québec – Nature et technologies, Fonds de recherche du Québec – Santé, Fonds de recherche du Québec – Société et culture, ci-après les : « FRQ ») et à la **Politique de diffusion en libre accès des FRQ**, telles qu'elles sont mises à jour périodiquement, (voir l'onglet "DOCUMENTS"), et à respecter l'ensemble des conditions décrites dans les **Règles du programme** pour lequel je fais une demande de financement et toute autre condition imposée dans la lettre d'octroi et au moment des versements.
3. J'ai lu et je m'engage à respecter les normes d'éthique et d'intégrité définies, notamment, dans le document **Standards sur l'éthique de la recherche en santé humaine et l'intégrité scientifique** (voir l'onglet « DOCUMENTS »), tels qu'il est mis à jour périodiquement, et les obligations en découlant, ainsi qu'à souscrire aux pratiques exemplaires propres à mon domaine de recherche.
4. J'ai lu et je m'engage à respecter les dispositions de la **Politique sur la conduite responsable en recherche** des FRQ (voir l'onglet « DOCUMENTS »), telle qu'elle est mise à jour périodiquement, de même que celles de la politique institutionnelle en matière de conduite responsable en recherche applicable à mes activités de recherche. En cas de manquement avéré à la conduite responsable en recherche dans mes activités de recherche, j'accepte que le rapport d'examen de la plainte (incluant les renseignements personnels me concernant) soit communiqué aux FRQ afin qu'ils puissent prendre des mesures appropriées. 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, l'établissement pourrait également communiquer toute information pertinente aux FRQ sans attendre l'issue du processus d'examen de la plainte.
5. Je ne suis pas présentement non admissible à recevoir du financement 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**.
6. Je m'engage à aviser immédiatement le Fonds auquel je transmets la présente demande si je deviens non admissible à faire une demande de financement ou à détenir des fonds 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**. Le maintien d'un éventuel octroi des FRQ pourra alors faire l'objet d'un examen par le comité en conduite responsable en recherche des FRQ.
7. Je comprends que le **non-respect de l'un ou l'autre de ces engagements** peut entraîner le retrait d'une demande en cours d'évaluation, ou encore la suspension, le retrait, la cessation ou même le remboursement d'un octroi ou l'imposition de toute autre **sanction administrative** liée aux privilèges que peuvent accorder les FRQ.

AUTORISATION RELATIVE AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET CONFIDENTIELS TRANSMIS DANS LE FORMULAIRE DE DEMANDE

Les renseignements saisis dans les formulaires de demande de financement et tout autre formulaire complété en lien avec la gestion d'un éventuel octroi sont traités de manière confidentielle. Ces informations sont traitées conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels* (RLRQ, c. A-2.1) (ci-après : la Loi sur l'accès) ainsi que l'**Énoncé relatif à la protection des renseignements personnels et confidentiels des dossiers des candidats, candidates et titulaires d'un octroi** (voir l'onglet « DOCUMENTS ») (ci-après : l'Énoncé).

J'ai lu l'Énoncé et j'autorise le Fonds à conserver, utiliser et communiquer tous les renseignements personnels et scientifiques contenus dans mon dossier conformément aux modalités décrites dans cet **Énoncé** et dans la Loi sur l'accès, sous la condition que les personnes ayant accès à des renseignements personnels s'engagent à en respecter le caractère confidentiel.

Nom :

Numéro du dossier : 295794

Identification

J'accepte: Oui
 Non

Instructions

Étape 1: Valider la transmission de votre formulaire afin de vous assurer que toutes les informations requises ont bien été complétées.

Étape 2: Transmettre votre formulaire au FRQS.

NOTE IMPORTANTE: Il s'agit d'une transmission définitive. Après avoir transmis votre formulaire, aucune modification ne pourra y être apportée.