

## Candidat

---

Numéro du dossier :

**Salutation**  
**Nip**  
**Nom**  
**Prénom**

### **COORDONNÉES D'AFFILIATION PRINCIPAL**

Les informations de l'adresse sont affichées à titre de consultation uniquement et proviennent de la dernière version du CV commun canadien reçue au FRQS. Votre CV doit contenir une adresse dont le type est Affiliation principale pour que les données s'affichent dans votre formulaire. Si ces informations ne sont plus exactes, veuillez les modifier dans votre CV commun canadien et le transmettre au FRQS à nouveau.

ATTENTION - IMPORTANT : Les Fonds de recherche du Québec utilisent le CV commun canadien. Seule la version du CV Financement de l'organisme, disponible à l'adresse <https://www.ccv-cvc.ca>, pourra être soumise et sera acceptée.

**Adresse d'affiliation principale**  
**Compte utilisateur**

**Diplôme universitaire le plus récent**  
**Date d'attribution**

*POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT*

## **Admissibilité-BOC**

---

### **Volet de recherche**

**% des activités professionnelles consacrées à la  
recherche après l'obtention de la bourse**

**% des activités cliniques**

**Êtes-vous actuellement chercheur-boursier?  
Avez-vous déjà reçu une subvention à titre de  
chercheur principal?**

**Y a-t-il des situations particulières ayant affecté vos  
activités de recherche ou de formation**

*POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT*

## Ordres professionnels

---

Spécifiez si vous êtes ou serez membre d'un ordre professionnel reconnu au Québec. Si vous n'êtes membre d'aucun ordre professionnel, sélectionnez "Aucun".

### Liste des ordres professionnels du candidat

Ordre professionnel	Numéro de permis	Association à une fédération	Spécialité

*POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT*

## **Milieu d'accueil**

---

**Affiliation départementale et universitaire du poste qui est, ou sera occupé, à titre de chercheur-boursier.**

**Institution**

**Affiliation universitaire principale**

**Département**

**Faculté**

*POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT*

## Détails du programme

---

**Titre**

**Champs d'application**

**Mots-clés**

**Domaine de recherche**

**Objets de recherche**

**Objet de recherche**

**Disciplines de Recherche**

**Discipline de Recherche**

*POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT*

## **Description du programme**

---

**Décrivez les objectifs de la recherche et spécifiez les méthodologies utilisées et les populations ou les applications visées. Ce résumé doit permettre de guider le choix des évaluateurs et justifier le choix du volet de recherche. (Se référer à la fiche du programme pour plus de détails.)**

*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 la fiche 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 :**

*POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT*