

Chercheur principal désigné

Numéro du dossier :

Salutation

Nip

Nom

Prénom

Institution d'appartenance

Affiliation universitaire principale

Département

Resoumission

Réponse aux commentaires des évaluateurs

Décrivez comment vous avez pris en compte les commentaires qui vous ont été fournis lors de l'évaluation précédente. Deux (2) pages maximum (format 8 1/2 x 11) sont permises pour votre document. Celui-ci doit obligatoirement être de format PDF.

| Nom du fichier | Date d'attachement | Taille (Kb) |
|----------------|--------------------|-------------|
| | | |

COORDONNÉES D'AFFILIATION PRINCIPALE

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

Compte utilisateur

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Détails du projet

Titre

Champs d'application

Mots-clés

Domaine de recherche

Objets de recherche

Objet de recherche

Disciplines de Recherche

Discipline de Recherche

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Lieu principal de la recherche

Lieu où se déroulera l'essentiel de la recherche.

Institution

Affiliation universitaire principale

Département

Faculté

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Renseignements administratifs

Identification de l'administrateur de la demande

Prénom et nom de l'administrateur

Institution

Département

Adresse postale

Ville

Province

Pays

Code postal

Courriel

Numéro de téléphone

Poste téléphonique

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Programme de financement ciblé

Identification de l'organisme à qui la demande sera ultérieurement déposée

Organisme subventionnaire
Programme
Date prévue du dépôt de la demande

Décrivez brièvement l'utilisation prévue du soutien financier demandé et comment ceci contribuera à la rédaction de la demande complète qui sera ultérieurement déposée à l'organisme subventionnaire spécifié.

Justification de la demande de soutien financier

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Cochercheurs

Un cochercheur est une personne participant activement au déroulement d'un projet de recherche. Les cochercheurs, en plus d'être citoyens canadiens ou résidents permanents, doivent être des chercheurs autonomes selon la définition du FRQS et oeuvrer dans le milieu universitaire ou un établissement du réseau de la santé au Québec.

Le nombre maximum de cochercheurs pour le programme est de 6.

Liste des cochercheurs

| Nom du cochercheur | Courriel | NIP | Institution d'appartenance | Affiliation universitaire principale |
|---------------------------|-----------------|------------|-----------------------------------|---|
| | | | | |

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Collaborateurs

Un collaborateur est une personne qui apporte une expertise spécifique au projet de recherche. Le nombre maximum de collaborateurs pour le programme est de 10.

Liste des collaborateurs

| Collaborateur | Institution d'appartenance | Affiliation universitaire principale |
|---------------|----------------------------|--------------------------------------|
| | | |

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Ordres professionnels

Indiquez pour chacun des chercheurs et cochercheurs s'ils sont membres d'un ordre professionnel reconnu au Québec et spécifiez leur numéro de permis. Si un chercheur n'est membre d'aucun ordre professionnel, inscrivez-le avec le choix "Aucun".

Liste des ordres professionnels des chercheurs

| Rôle | Nom du Chercheur | Ordre professionnel | Numéro de permis | Association à une fédération | Spécialité |
|------|------------------|---------------------|------------------|------------------------------|------------|
| | | | | | |

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Réseaux thématiques FRQS

Indiquez, pour chacun des chercheurs et cochercheurs, s'ils sont membres d'un ou plusieurs réseaux thématiques de recherche du FRQS. Un maximum de trois (3) réseaux par chercheur est permis. Si un chercheur n'est membre d'aucun réseau thématique du FRQS, inscrivez-le avec le choix "Aucun".

Liste des réseaux thématiques pour les chercheurs

| Rôle | Nom du chercheur | Appartenance à un réseau FRQS |
|------|------------------|-------------------------------|
| | | |

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Éthique

Indiquez si votre projet de recherche implique (se référer à la fiche de programme pour plus de détails) :

Sujets / Tissus humains

Animaux

Aucun

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Résumé vulgarisé

Résumé destiné au grand public, rédigé en français 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.

Résumé destiné au grand public, rédigé en anglais 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*

Résumé scientifique

Résumez votre projet de recherche pour lequel vous présentez votre demande de soutien financier. Respectez l'organisation suivante:

- 1-Originalité
- 2-Problématique
- 3-Objectifs
- 4-Méthodologie
- 5-Retombées attendues

Veillez vous référer à la fiche du programme pour les objectifs et les thèmes prioritaires, s'il y a lieu. (Texte rédigé en français)

Une (1) page maximum (format 8 1/2 x 11) est permise pour votre document. Celui-ci doit obligatoirement être de format PDF.

De plus, le document doit être facilement lisible et respecter les directives suivantes:

- Police de caractères de type Arial, taille 10 pt ou Times New Roman, taille 12 pt
- Intervalle simple
- Marges minimum de 2 cm autour de la page
- Nom, prénom et numéro de dossier dans l'entête de chaque page

| Nom du fichier | Date d'attachement | Taille (Kb) |
|----------------|--------------------|-------------|
| | | |

Version anglaise de votre résumé scientifique.

Une (1) page maximum (format 8 1/2 x 11) est permise pour votre document. Celui-ci doit obligatoirement être de format PDF.

Veillez vous référer aux mêmes instructions que celles fournies pour le résumé scientifique en français.

| Nom du fichier | Date d'attachement | Taille (Kb) |
|----------------|--------------------|-------------|
| | | |

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Description du projet

Décrivez votre projet de recherche pour lequel vous présentez votre demande de soutien financier. Respectez l'organisation suivante:

- 1-Originalité
- 2-Problématique
- 3-Objectifs
- 4-Méthodologie
- 5-Retombées attendues

Veillez vous assurer d'identifier au moins un des thèmes prioritaires suivants et de bien démontrer le lien avec les objectifs du présent programme et le projet de recherche proposé:

- Facteurs liés à l'organisation et au fonctionnement de l'urgence et en milieu hospitalier basé sur le continuum de soins avec la communauté;
- Facteurs liés à l'organisation et au fonctionnement des services en amont et en aval d'un séjour hospitalier ou d'une visite à l'unité d'urgence;
- Facteurs liées au profil de la clientèle.

Pour plus de détails concernant les objectifs et les thèmes prioritaires, veuillez vous référer à la fiche du programme.

Deux (2) pages maximum (format 8 1/2 x 11) sont permises pour votre document, excluant les tableaux et figures ainsi que les références bibliographiques. Celui-ci doit obligatoirement être de format PDF.

De plus, le document doit être facilement lisible et respecter les directives suivantes:

- Police de caractères de type Arial, taille 10 pt ou Times New Roman, taille 12 pt
- Intervalle simple
- Marges minimum de 2 cm autour de la page
- Nom, prénom et numéro de dossier dans l'entête de chaque page
- Nombre de pages dans le pied-de-page de chaque page

| Nom du fichier | Date d'attachement | Taille (Kb) |
|----------------|--------------------|-------------|
| | | |

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Tableaux et figures

Insérez ici les tableaux et figures pertinents à la description de votre projet de recherche.

Un document en format PDF de huit (8) pages (format 8 1/2 x 11) est permis.

Le document doit être facilement lisible et respecter les directives suivantes:

- Police de caractères de type Arial, taille 10 pt ou Times New Roman, taille 12 pt
- Intervalle simple
- Marges minimum de 2 cm autour de la page
- Nom, Prénom et numéro du dossier dans l'en-tête de chaque page
- Pagination en bas de page

| Nom du fichier | Date d'attachement | Taille (Kb) |
|----------------|--------------------|-------------|
| | | |

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Références bibliographiques

Indiquez clairement, en évitant les abréviations, les références les plus pertinentes se rapportant au projet de recherche.

Huit (8) pages maximum (format 8 1/2 x 11) sont permises pour votre document. Celui-ci doit obligatoirement être de format PDF.

De plus, le document doit être facilement lisible et respecter les directives suivantes:

- Police de caractères de type Arial, taille 10 pt ou Times New Roman, taille 12 pt
- Intervalle simple
- Marges minimum de 2 cm autour de la page
- Nom, Prénom et numéro du dossier dans l'entête de chaque page
- Nombre de page dans le pied-de-page droit de chaque page

Format suggéré :

Article : Liste des auteurs (Année). Titre de l'article. Nom de la revue, Volume (numéro), pp. page début - page fin. Url.

Livre : Liste des auteurs (Année). Titre du livre. Lieu de publication: Maison d'édition. Url.

Chapitre de livre : Liste des auteurs (Année). Titre du chapitre. Dans A. Éditeur1, B. Éditeur2, & C. Éditeur3 (Éds), Titre du livre (pp. page de début - page de la fin du chapitre). Lieu de publication: Maison d'édition. Url.

Précision pour la liste des auteurs : nom de famille, initiale(s) du prénom; si plus de 6 auteurs, ajoutez « et al. »

Précision pour le Nom de la revue : libellé complet si possible ou abréviation usuelle, en italique.

Précision pour l'Url : facultatif, adresse électronique de la publication, s'il y a lieu.

| Nom du fichier | Date d'attachement | Taille (Kb) |
|----------------|--------------------|-------------|
| | | |

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Rôles des membres de l'équipe

Décrivez l'expertise et la contribution spécifique de chacun des membres de l'équipe. Démontrez leur complémentarité et leur synergie. (Se référer à la fiche du programme pour plus de détails)

Deux (2) pages maximum (format 8 1/2 x 11) sont permises pour votre document. Celui-ci doit obligatoirement être de format PDF.

De plus, le document doit être facilement lisible et respecter les directives suivantes:

- Police de caractères de type Arial, taille 10 pt ou Times New Roman, taille 12 pt
- Intervalle simple
- Marges minimum de 2 cm autour de la page
- Nom, prénom et numéro de dossier dans l'entête de chaque page
- Nombre de pages dans le pied-de-page de chaque page

| Nom du fichier | Date d'attachement | Taille (Kb) |
|----------------|--------------------|-------------|
| | | |

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Pertinence

Décrivez la pertinence en lien avec les objectifs du programme et les thèmes prioritaires, s'il y a lieu. (Se référer à la fiche du programme pour plus de détails)

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Maillage

Décrivez comment votre projet permettra de développer des partenariats. (Se référer à la fiche du programme pour plus de détails)

Une (1) page maximum (format 8 1/2 x 11) est permise pour votre document. Celui-ci doit obligatoirement être de format PDF.

De plus, le document doit être facilement lisible et respecter les directives suivantes:

- Police de caractères de type Arial, taille 10 pt ou Times New Roman, taille 12 pt
- Intervalle simple
- Marges minimum de 2 cm autour de la page
- Nom, prénom et numéro de dossier dans l'entête de la page

| Nom du fichier | Date d'attachement | Taille (Kb) |
|----------------|--------------------|-------------|
| | | |

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Transfert de connaissances

Décrivez votre plan de diffusion des résultats de transfert de connaissances issues du projet qui sera ultérieurement soumis pour financement. (Se référer à la fiche du programme pour plus de détails)

Une (1) page maximum (format 8 1/2 x 11) est permise pour votre document. Celui-ci doit obligatoirement être de format PDF.

De plus, le document doit être facilement lisible et respecter les directives suivantes:

- Police de caractères de type Arial, taille 10 pt ou Times New Roman, taille 12 pt
- Intervalle simple
- Marges minimum de 2 cm autour de la page
- Nom, prénom et numéro de dossier dans l'entête de chaque page

| Nom du fichier | Date d'attachement | Taille (Kb) |
|----------------|--------------------|-------------|
| | | |

*POUR
INFORMATION
SEULEMENT*

Budget

Décrivez les dépenses pour chacune des catégories budgétaires pertinentes. Veuillez vous référer à la fiche du programme pour le montant maximum permis par année ainsi que pour les précisions sur les dépenses admissibles. Le montant maximum est pris en considération dans la validation de la page.

| | Année 2016/2017 |
|--|-----------------|
| | |

Justifiez chacune de ces dépenses et indiquez les autres sources de financement s'il y a lieu.

Une (1) page maximum (format 8 1/2 x 11) est permise pour votre document. Celui-ci doit obligatoirement être de format PDF.

De plus, le document doit être facilement lisible et respecter les directives suivantes:

- Police de caractères de type Arial, taille 10 pt ou Times New Roman, taille 12 pt
- Intervalle simple
- Marges minimum de 2 cm autour de la page
- Nom, prénom et numéro de dossier dans l'entête de la page

| Nom du fichier | Date | Taille(Kb) |
|----------------|------|------------|
| | | |

*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 à la fiche de ce 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 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