

**DATE LIMITE :**  
**21 mai 2014**

Les informations demandées dans cette page sont exigées à la seule fin de répondre à des besoins administratifs et statistiques. Seules les pages suivantes sont transmises aux membres du comité devant effectuer l'analyse.

Espaces réservés à l'organisme

|     |                               |         |
|-----|-------------------------------|---------|
| NIP | Numéro de demande<br>2016-SE- | Secteur |
|-----|-------------------------------|---------|

**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 : \_\_\_\_\_

Espaces réservés à l'organisme

|                              |         |
|------------------------------|---------|
| Numéro de demande<br>2016-SE | Secteur |
|------------------------------|---------|

### 1. IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

|                                    |           |                           |                          |
|------------------------------------|-----------|---------------------------|--------------------------|
| _____                              | _____     | Mme <input type="radio"/> | M. <input type="radio"/> |
| Nom                                | Prénom(s) |                           |                          |
| Établissement : _____              |           |                           |                          |
| Département : _____                |           |                           |                          |
| Établissement gestionnaire : _____ |           |                           |                          |

### 2. NOM DE L'ÉQUIPE

Indiquez le nom de l'équipe (doit être rédigé en français).

\_\_\_\_\_

### 3. TITRE

Indiquez le titre de la programmation de recherche (doit être rédigé en français).

\_\_\_\_\_

### 4. CONFIGURATION ET STADE DE DÉVELOPPEMENT

A) Indiquez la configuration de l'équipe.

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Universitaire | <input type="checkbox"/> Partenariat |
|--|--------------------------------------|

B) Indiquez le stade de développement de l'équipe.

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Équipe en émergence | <input type="checkbox"/> Équipe en fonctionnement | <input type="checkbox"/> Équipe en renouvellement |
|--|---|---|

## 5. 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 - Société et culture, 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'inscrivent 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.

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

**6. COMPOSITION PRÉVUE DE L'ÉQUIPE**

Identifiez les membres réguliers de l'équipe. Seuls les chercheurs répondant au statut de CHU, CHUN, CRU et CRUN peuvent être responsables d'une équipe. Veuillez consulter le programme au point 2.1 pour connaître les profils admissibles au statut de membres réguliers. Vous devez joindre uniquement le CV commun canadien du responsable.

| Statut                                | <ul style="list-style-type: none"><li>- Nom et prénom(s)</li><li>- Établissement</li><li>- Département</li><li>- Année d'obtention et discipline du doctorat ou l'équivalent</li></ul> | Numéro d'identification personnel (NIP) |
|---------------------------------------|--|---|
| <p>POUR INFORMATION<br/>SEULEMENT</p> |  |   |

**7. RÉSUMÉ** (doit être rédigé en français)

Les subventions octroyées dans le cadre de ce programme visent le financement d'infrastructure pour supporter la mise en oeuvre d'une programmation de recherche. **Les projets de recherche ne sont pas admissibles.** Consultez au besoin la section «Objectifs généraux» du programme pour connaître les caractéristiques d'une programmation scientifique.

En lien avec «Tableau synthèse de la programmation scientifique et des axes» à compléter, présentez brièvement la thématique de la programmation de recherche à développer, les axes prévus et énumérez des exemples de projets de recherche actifs ou à développer qui seront intégrés à la programmation (maximum une page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

## 8. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES

Pour compléter cette section, veuillez tenir compte des montants de base et optionnels maximaux offerts en fonction des caractéristiques de votre équipe, dont le nombre de membres réguliers. Voir à cet effet les sections 7.1.2 et 7.1.3 du Programme.

Indiquez les dépenses globales prévues pour la réalisation des activités de l'«**équipe en émergence**».

|                       | 1 <sup>re</sup> année | 2 <sup>e</sup> année | = | TOTAL    |
|-----------------------|-----------------------|----------------------|---|----------|
| Subvention demandée : | _____ \$              | _____ \$             |   | _____ \$ |

OU

Indiquez les dépenses globales prévues pour la réalisation des activités de l'«**équipe en fonctionnement**» ou de l'«**équipe en renouvellement**».

|                       | 1 <sup>re</sup> année | 2 <sup>e</sup> année | 3 <sup>e</sup> année | 4 <sup>e</sup> année | = | TOTAL    |
|-----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------|
| Subvention demandée : | _____ \$              | _____ \$             | _____ \$             | _____ \$             |   | _____ \$ |

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

## 9. SUGGESTIONS D'EXPERTS

Identifiez cinq experts provenant du Québec ou de l'étranger dont la compétence dans leur domaine de recherche est reconnue. Aucun lien de collaboration actuel ou récent (cinq ans ou moins) ne doit exister entre les experts, le responsable et les chercheurs, le cas échéant. 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

## 9. 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**  
 \_\_\_\_\_



## 9. 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="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anglais  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### → Objets de recherche

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

### → Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert

\_\_\_\_\_

POUR INFORMATION  
SEULEMENT