

**DATE LIMITE :**  
**22 octobre 2015**

Les informations demandées dans les deux premières pages ne sont pas transmises aux membres du comité d'évaluation ni aux experts. Elles sont exigées à la seule fin de répondre à des besoins administratifs et statistiques. Seules les pages suivantes sont transmises aux membres du comité d'évaluation et aux experts une fois la demande jugée admissible.

Espaces réservés à l'organisme

NIP	2017-RC	Secteur : Arts et lettres	Type de demande :	Volet :
-----	---------	------------------------------	-------------------	---------

**IDENTIFICATION DU RESPONSABLE**

\_\_\_\_\_  
 Nom

\_\_\_\_\_  
 Prénom(s)

Mme  M.

Adresse Département :  
 Pavillon :  
 Établissement :  
 Numéro civique/Rue :  
 Case postale/Succursale :  
 Ville :  
 Province/État :  
 Pays :  
 Code postal :

Téléphone Bureau : Poste : Secrétariat : Poste :  
 Télécopieur :

Courriel :

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**ADMISSIBILITÉ DE LA DEMANDE****Volet individuel**

Êtes-vous citoyen canadien? Oui  Non

Êtes-vous résident permanent du Canada? Oui  Non

**Volet équipe**

L'équipe comprend au moins un CRU et l'un ou l'autre des membres suivants:

- CRU, CRUN, CHU, CHUN, CHC, CRUT, CHUT, CHB, ARQ Oui  Non

Au moins 50% des membres de l'équipe oeuvrent en milieu universitaire Oui  Non

**PARTICIPATION DES CHERCHEURS-CRÉATEURS ET DES CHERCHEURS A D'AUTRES ÉQUIPES**

Si le responsable ou d'autres membres de l'équipe participent aux travaux d'une autre équipe en compétition ou actuellement financée au Programme d'appui à la recherche-crédation, indiquez le nom de ces membres, leur statut dans l'autre demande ainsi que le nom du responsable de l'autre équipe.

Nom	Statut	Nom du responsable de l'autre équipe	% du temps consacré à la réalisation des travaux dans cette autre équipe

Commentaire:

Expliquez le rôle des participants concernés dans l'autre ou les autres équipes:

**DIFFUSION DU RÉSUMÉ**

Le responsable accepte que soit diffusé le résumé du projet ou programme de recherche-crédation. Oui  Non

Espaces réservés à l'organisme

2017-RC	Secteur : Arts et lettres	Type de demande :	Volet :
---------	---------------------------	-------------------	---------

### 1. IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

_____	_____		
Nom	Prénom(s)	Mme <input type="radio"/>	M. <input type="radio"/>
�tablissement : _____			
Département : _____			

### 2. TITRE

Indiquez le titre du projet ou programme de recherche-création, pour fin de promotion (doit être rédigé en français).

\_\_\_\_\_

### 3. CERTIFICAT D'ÉTHIQUE

Indiquez si un certificat d'éthique est requis dans la réalisation du projet ou programme de recherche-création.

Oui  Non

**4. 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'inscrit(vent) 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.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

## 5. QUALITÉ DU PROJET OU PROGRAMME DE RECHERCHE-CRÉATION

Décrivez votre projet ou programme de recherche-création. Ces informations permettront aux évaluateurs d'apprécier votre demande en fonction des indicateurs énumérés au programme de subvention.

La description du projet ou programme de recherche-création doit comprendre les rubriques suivantes :

- le contexte de réalisation du projet ou programme de recherche-création;
- les objectifs poursuivis par la démarche de recherche-création;
- la démonstration de l'originalité du projet ou programme de recherche-création;
- la démarche et les étapes de réalisation du projet ou programme de recherche-création;
- l'incidence du projet ou programme de recherche-création sur le développement ou le renouvellement du domaine artistique concerné;
- le plan de diffusion et de financement externe, le cas échéant;
- les considérations d'ordre éthique, s'il y a lieu;
- ou tout autre élément pertinent à l'évaluation de la demande, le cas échéant.

Pour répondre à cette section, vous avez droit à un maximum de six pages. Vous devez prévoir des marges minimales de 1,5 cm et indiquer :

- dans le coin supérieur droit : les nom et prénom du responsable
- dans le haut à gauche : 5. QUALITÉ DU PROJET OU PROGRAMME DE RECHERCHE-CRÉATION
- dans le bas au centre : les pages 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, et 3.6

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**6. RÉSUMÉ**

Décrivez votre projet ou programme de recherche-création (doit être rédigé en français). Le résumé peut servir à des fins de diffusion ou de promotion. (maximum une page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

## 7. QUALITÉ DU CHERCHEUR-CRÉATEUR OU DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE

La qualité du chercheur-créateur ou des membres de l'équipe est évaluée à partir des indicateurs énumérés au programme de subvention. À cet effet, vous devez :

- A) Présenter le(s) participant(s) en identifiant d'abord le responsable, puis, s'il y a lieu, les membres de l'équipe dans l'ordre suivant : CRU, CRUN, CHU, CHUN, CHC, CRUT, CHUT, CHB et ARQ.
- B) Veuillez vous assurer que le CV commun canadien des chercheurs mentionnés ci-dessous a été complété.

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>	Proportion de temps consacré par chacun des membres de l'équipe à la réalisation du programme (%) (doit totaliser 100 % pour l'ensemble du ou des chercheurs)	Numéro d'identification personnel (NIP)
<p>POUR INFORMATION SEULEMENT</p>			

**7. QUALITÉ DU CHERCHEUR-CRÉATEUR OU DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE** (suite et fin)

## 7.1 Autres membres de l'équipe (s'il y a lieu)

Identifiez tous les autres membres de l'équipe ne figurant pas à la rubrique précédente dans l'ordre suivant :  
CHA, ARH, CHH, VIS et STP. Le CV commun canadien de ces autres membres n'est pas demandé.

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 SEULEMENT</p>		

## 8. PERTINENCE DU REGROUPEMENT

Précisez de quelles manières se concrétisent la complémentarité et l'intégration des compétences des membres de votre regroupement en abordant chacun des indicateurs énumérés dans les règles régissant le projet ou programme (maximum deux pages).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**8. PERTINENCE DU REGROUPEMENT** (suite et fin)

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**9. QUALITÉ DE L'ENCADREMENT OFFERT AUX ÉTUDIANTS**

Décrivez le type d'encadrement offert aux étudiants en faisant état, notamment, de votre politique en ce qui a trait aux activités de formation et d'animation artistique, aux réalisations conjointes. Vous devez aborder chacun des indicateurs énumérés dans les règles régissant le projet ou programme (maximum une page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**10. DÉGAGEMENT DE LA TÂCHE D'ENSEIGNEMENT DES CHERCHEURS DE COLLÈGE, S'IL Y A LIEU**

Indiquez le nom de chaque chercheur de collège qui demande un dégagement de la tâche d'enseignement, le pourcentage demandé et justifiez le dégagement demandé en précisant le rôle de ce dernier dans la réalisation du projet ou programme de recherche-crédation de l'équipe (maximum une page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

### 11. AUTRES SOURCES DE FINANCEMENT DEMANDÉ OU OBTENU POUR LE MÊME PROJET OU PROGRAMME DE RECHERCHE-CRÉATION

Avez-vous demandé ou obtenu une ou plusieurs autres sources de financement pour ce projet ou programme? Oui  Non

Nom de l'organisme sollicité				
Période de financement demandé Début                      Fin		Montant demandé	Période de financement reçu Début                      Fin	
à			à	

Nom de l'organisme sollicité				
Période de financement demandé Début                      Fin		Montant demandé	Période de financement reçu Début                      Fin	
à			à	

Nom de l'organisme sollicité				
Période de financement demandé Début                      Fin		Montant demandé	Période de financement reçu Début                      Fin	
à			à	

Nom de l'organisme sollicité				
Période de financement demandé Début                      Fin		Montant demandé	Période de financement reçu Début                      Fin	
à			à	

**11. AUTRES SOURCES DE FINANCEMENT DEMANDÉ OU OBTENU POUR LE MÊME PROJET OU PROGRAMME DE RECHERCHE-CRÉATION (suite et fin)**

Si vous disposez déjà d'un financement ou d'une autre forme de contribution (temps-personne, temps-utilisation de matériel ou locaux, etc.) ou si vous faites plus d'une demande de financement pour ce même projet ou programme de recherche-création, justifiez la complémentarité ou les recoupements possibles des sources de financement demandé ou obtenu (maximum une page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES**

Montants prévus pour le financement.

REVENUS	1 <sup>re</sup> année
	2016-2017 \$
<b>SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT DEMANDÉE</b>	
Montant de base demandé	
Équipement	
Transfert	
Supplément statutaire - Équipes interinstitutionnelles (3 000\$ à 10 000\$ par année par équipe interinstitutionnelle)	
<b>Sous-total : Subvention de fonctionnement demandée</b>	
<b>SUBVENTIONS POUR CHERCHEURS DE COLLÈGE</b>	
Frais de dégageant, chercheurs de collègue CHC-1 : Nom, prénom Nom du collègue, dégageant : ___% CHC-2 : Nom, prénom Nom du collègue, dégageant : ___% CHC-...	
Suppléments statutaires - Chercheurs de collègue (7 000\$ par CHC)	
<b>Sous-total : Subventions pour chercheurs de collègue</b>	
<b>TOTAL DU FINANCEMENT</b>	

## 12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES

Indiquez les dépenses prévues pour la réalisation du projet ou programme de recherche-crédation. Seuls les frais directs reliés à la réalisation du projet ou programme de recherche-crédation sont admissibles. La subvention accordée ne peut être supérieure au montant demandé et ne doit pas dépasser 60 000\$ par année, jusqu'à concurrence d'un montant total de 157 000\$ pour 36 mois (incluant le 7 000\$ pour le soutien au transfert).

DÉPENSES	Montant de base	Transfert <sup>(1)</sup>	Équipement	Supplément statutaire	2016-2017 \$	
				Équipes interinstitutionnelles	Fonctionnement	Chercheurs de collège
<b>DÉPENSES PRÉVUES EN FONCTIONNEMENT ET EN ÉQUIPEMENT</b>						
Rémunération :						
- Dégagement de la tâche pour les chercheurs de collège						
- Étudiants de 1 <sup>er</sup> cycle						
- Étudiants de 2 <sup>e</sup> cycle						
- Étudiants de 3 <sup>e</sup> cycle						
- Stagiaires de recherche postdoctorale						
- Professionnels de recherche						
- Techniciens de recherche						
Honoraires professionnels :						
- Artistes professionnels						
- Consultants						
Frais de dédommagement des participants à l'étude						
Frais de déplacement et de séjour						
Matériel et fournitures de recherche						
Frais de transport de matériel et d'équipements						
Frais de location de locaux et d'équipements						
Frais de télécommunication						
Fournitures informatiques et achat de banques de données						
Frais de production, d'édition ou de reprographie						
Frais de traduction						
Achat d'équipement (maximum 30 000\$)						
<b>TOTAL : DÉPENSES PRÉVUES EN FONCTIONNEMENT ET EN ÉQUIPEMENT</b>						

(1) Un montant maximum de 7 000\$ pour la durée totale du projet peut être accordé pour le soutien au transfert.

Dépenses non admissibles

## 12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES (suite)

REVENUS	2 <sup>e</sup> année
	2017-2018 \$
<b>SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT DEMANDÉE</b>	
Montant de base demandé	
Équipement	
Transfert	
Supplément statutaire - Équipes interinstitutionnelles (3 000\$ à 10 000\$ par année par équipe interinstitutionnelle)	
<b>Sous-total : Subvention de fonctionnement demandée</b>	
<b>SUBVENTIONS POUR CHERCHEURS DE COLLÈGE</b>	
Frais de dégageant, chercheurs de collègue CHC-1 : Nom, prénom Nom du collègue, dégageant : ___% CHC-2 : Nom, prénom Nom du collègue, dégageant : ___% CHC-...	
Suppléments statutaires - Chercheurs de collègue (7 000\$ par CHC)	
<b>Sous-total : Subventions pour chercheurs de collègue</b>	
<b>TOTAL DU FINANCEMENT</b>	

## 12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES (suite)

DÉPENSES	Montant de base	Transfert <sup>(1)</sup>	Équipement	Supplément statutaire	2017-2018 \$	
				Équipes interinstitutionnelles	Fonctionnement	Chercheurs de collège
<b>DÉPENSES PRÉVUES EN FONCTIONNEMENT ET EN ÉQUIPEMENT</b>						
Rémunération :						
- Dégagement de la tâche pour les chercheurs de collège						
- Étudiants de 1 <sup>er</sup> cycle						
- Étudiants de 2 <sup>e</sup> cycle						
- Étudiants de 3 <sup>e</sup> cycle						
- Stagiaires de recherche postdoctorale						
- Professionnels de recherche						
- Techniciens de recherche						
Honoraires professionnels :						
- Artistes professionnels						
- Consultants						
Frais de dédommagement des participants à l'étude						
Frais de déplacement et de séjour						
Matériel et fournitures de recherche						
Frais de transport de matériel et d'équipements						
Frais de location de locaux et d'équipements						
Frais de télécommunication						
Fournitures informatiques et achat de banques de données						
Frais de production, d'édition ou de reprographie						
Frais de traduction						
Achat d'équipement (maximum 30 000\$)						
<b>TOTAL : DÉPENSES PRÉVUES EN FONCTIONNEMENT ET EN ÉQUIPEMENT</b>						

(1) Un montant maximum de 7 000\$ pour la durée totale du projet peut être accordé pour le soutien au transfert.

 Dépenses non admissibles

**12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES (suite)**

REVENUS	3 <sup>e</sup> année
	2018-2019 \$
<b>SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT DEMANDÉE</b>	
Montant de base demandé	
Équipement	
Transfert	
Supplément statutaire - Équipes interinstitutionnelles (3 000\$ à 10 000\$ par année par équipe interinstitutionnelle)	
<b>Sous-total : Subvention de fonctionnement demandée</b>	
<b>SUBVENTIONS POUR CHERCHEURS DE COLLÈGE</b>	
Frais de dégageant, chercheurs de collègue CHC-1 : Nom, prénom Nom du collègue, dégageant : ___% CHC-2 : Nom, prénom Nom du collègue, dégageant : ___% CHC-...	
Suppléments statutaires - Chercheurs de collègue (7 000\$ par CHC)	
<b>Sous-total : Subventions pour chercheurs de collègue</b>	
<b>TOTAL DU FINANCEMENT</b>	

## 12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES (suite)

DÉPENSES	Montant de base	Transfert <sup>(1)</sup>	Équipement	Supplément statutaire	2018-2019 \$	
				Équipes interinstitutionnelles	Fonctionnement	Chercheurs de collège
<b>DÉPENSES PRÉVUES EN FONCTIONNEMENT ET EN ÉQUIPEMENT</b>						
Rémunération :						
- Dégagement de la tâche pour les chercheurs de collège						
- Étudiants de 1 <sup>er</sup> cycle						
- Étudiants de 2 <sup>e</sup> cycle						
- Étudiants de 3 <sup>e</sup> cycle						
- Stagiaires de recherche postdoctorale						
- Professionnels de recherche						
- Techniciens de recherche						
Honoraires professionnels :						
- Artistes professionnels						
- Consultants						
Frais de dédommagement des participants à l'étude						
Frais de déplacement et de séjour						
Matériel et fournitures de recherche						
Frais de transport de matériel et d'équipements						
Frais de location de locaux et d'équipements						
Frais de télécommunication						
Fournitures informatiques et achat de banques de données						
Frais de production, d'édition ou de reprographie						
Frais de traduction						
Achat d'équipement (maximum 30 000\$)						
<b>TOTAL : DÉPENSES PRÉVUES EN FONCTIONNEMENT ET EN ÉQUIPEMENT</b>						

(1) Un montant maximum de 7 000\$ pour la durée totale du projet peut être accordé pour le soutien au transfert.

Dépenses non admissibles

**12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES** (suite)

- B) Expliquez clairement et justifiez chacune des dépenses pour la réalisation de votre projet ou programme de recherche-création, sauf celles d'équipement. Cette justification fait partie de l'évaluation de la demande (maximum deux pages).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES** (suite)

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES** (suite et fin)

- C) Justifiez la nécessité et les dépenses d'équipement en abordant chacun des indicateurs énumérés aux règles régissant le projet ou programme. Cette justification fait partie de l'évaluation de la demande (maximum une page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**13. DOCUMENTS D'APPUI**

Établir des liens clairs entre les pièces et les documents d'appui soumis et votre projet ou programme de recherche-création (maximum une demi-page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**14. 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 cochercheurs, 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**

## 14. 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**

**14. 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

Anglais

**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