**APPEL DE PROPOSITION DE RECHERCHE 2019-2020**

**DOCUMENT B**

**Formulaire de demande**

|  |
| --- |
| Nom du chercheur principal (ou des chercheurs principaux) :       |
| Titre du projet de recherche :      |
| Durée du projet :[ ] 1 ans [ ]  2 ans |
| Description sommaire du projet de recherche (maximum 1 000 mots)1. Objectifs :

     1. Méthodologie :

     1. Activités de recherche :

     1. Résultats anticipés :

      |
| Indiquez comment votre projet correspond aux thématiques prioritaires sollicitées et priorisées dans l’appel de propositions (maximum 400 mots)       |
| Indiquez comment votre projet tient en compte les concepts d’inclusion, de diversité et d’équité soulignés dans la proposition (maximum 300 mots)       |
| Est-ce que ce projet de recherche est un projet de thèse doctorale ou de maîtrise? [ ] Oui [ ] Non |
| Noms et titres professionnels des personnes impliquées dans l’équipe de chercheurs formés (ex. interinstitutionnel, pluridisciplinaire)      |
| Nombre de nouveaux chercheurs à participer à la recherche (ex. étudiant(e)s stagiaires, assistant(e)s, bénéficiaires de subvention, rémunérés ou non)      |
| Noms et nature de tous les partenariats et les collaborations prévues (ex. organismes communautaires, établissements de santé ou autres regroupements régional, provincial ou national)      |
| Est-ce que ce projet est l’objet d’une demande de financement provenant d’une institution en recherche ou d’autres sources? [ ] Oui [ ] NonSi oui, précisez la date du dépôt, la source, la personne contact et le montant demandé pour ces demandes de financement.        |

|  |
| --- |
| Comment prévoyez-vous diffuser les résultats de cette recherche? Précisez la nature, le format et la destination (ex. révision par les pairs, revue crédible, présentation par affiche)      |
| Avez-vous reçu votre certificat du comité d’éthique?[ ] Oui [ ] NonSi oui, quelle est la date d’expiration?       |
| Est-ce que le projet pour laquelle vous remettez cette proposition est un nouveau projet en recherche?[ ] Oui [ ] NonSinon, veuillez expliquer :      |
| J’envoie une version électronique (avec la page signature numérisée). [ ] Oui [ ] Non |

BUDGET

|  |  |
| --- | --- |
|  | MONTANT |
| Fonds à recevoir d’autres sources  |       |
| Fonds demandés au CNFS  |       |
| TOTAL  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Formulaire complété par : | Date |
| Nom :Signature :  |  |