

Inscription

Le formulaire d'avis d'intention doit être acheminé à l'adresse Concours.AUF-FRQ@frq.gouv.qc.ca avant le **15 mai 2019, 16:00, heure du Québec.**

Les avis d'intention seront analysés par les services des FRQ et de l'AUF. Les personnes dont la candidature sera retenue seront invitées par courriel à déposer une demande complète.

Nous vous suggérons de **prendre connaissance des [règles du programme](#)** afin de vérifier les conditions d'admissibilité et de remplir adéquatement le formulaire.

La transmission de la lettre d'intention est obligatoire pour accéder à la demande.

Il est recommandé de préparer votre demande suffisamment en avance pour être en mesure de la transmettre dans les délais requis et de vous assurer que tous les champs demandés soient remplis.

Thématique ciblée et titre du projet

Indiquer la thématique dans laquelle s'inscrit le projet de recherche faisant l'objet de la demande.

- Nouveaux modèles de développement urbain et innovation sociale
- Recherche sur les politiques de santé publique

Indiquer le titre du projet de recherche faisant l'objet de la demande et en présenter le résumé (obligatoirement en français).

Titre du projet :

Résumé :
(3500 caractères maximum)

Titre et classification

Indiquer comment se classifie votre projet de recherche.

NOTE : Le **Secteur 1** doit être Sciences humaines et sociales / Arts et lettres ou Sciences de la santé. L'**Objet de recherche** doit être choisi dans le même secteur. Pour les **Disciplines et les Objets de recherche**, vous devez repérer les valeurs les plus appropriées dans les documents PDF suivants : [Classification - Disciplines.pdf](#) et [Classification - Objets Recherche - Research_Topics.pdf](#).

*Secteur 1.

*2.

*Discipline 1.

*2.

*Domaine de recherche

*Objet de recherche 1.

*2.

Champs d'application

Sous-champ d'application

*Mots clés (5)

* champ obligatoire

Chercheur principal / chercheuse principale - Québec

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Nom de l'université :	<input type="text"/>
Département :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>

Chercheur principal / chercheuse principale 1 – Afrique

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Nom de l'université :	<input type="text"/>
Département :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>

Chercheur principal / chercheuse principale 2 - Afrique

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Nom de l'université :	<input type="text"/>
Département :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>

Signature et transmission

Je déclare et j'atteste ce qui suit:

1. Tous les **renseignements** contenus dans la lettre d'intention et tous les renseignements que je fournirai par la suite en lien avec ce formulaire ou un éventuel octroi (documents ou précisions demandés par le Fonds, rapports, etc.) sont et seront **exacts et complets**. Je signalerai sans délai tout changement à un renseignement déjà soumis.
2. Les cochercheuses ou cochercheurs cités dans ma lettre d'intention comme prenant part au projet de recherche et les autres collaborateurs, le cas échéant, m'ont confirmé leur volonté de participer au projet de recherche et j'ai **obtenu l'autorisation de ces tiers afin de fournir tous renseignements personnels et confidentiels les concernant**.
3. J'ai lu et je m'engage à respecter les obligations décrites aux [Règles générales communes](#) des Fonds de recherche du Québec (Fonds de recherche du Québec – Nature et technologies, Fonds de recherche du Québec – Santé, Fonds de recherche du Québec – Société et culture, ci-après les : « FRQ ») et à la [Politique sur la diffusion en libre accès des FRQ](#), telles qu'elles sont mises à jour périodiquement, et à respecter l'ensemble des conditions décrites dans les [Règles du programme](#) pour lequel je transmets une lettre d'intention et toute autre condition imposée dans la lettre d'octroi et au moment des versements.
4. J'ai lu et je m'engage à respecter les **normes d'éthique** et d'intégrité définies, notamment, dans le document [Énoncé de politique des trois Conseils 2](#), compte tenu des adaptations applicables au Québec, et dans le document [Standards sur l'éthique de la recherche en santé humaine et l'intégrité scientifique](#), tels qu'ils sont mis à jour périodiquement, et les obligations en découlant, ainsi qu'à souscrire aux pratiques exemplaires propres à mon domaine de recherche.
5. J'ai lu et je m'engage à respecter les dispositions de la [Politique sur la conduite responsable en recherche](#) des FRQ, telle qu'elle est mise à jour périodiquement, de même que celles de la politique institutionnelle en matière de conduite responsable en recherche applicable à mes activités de recherche. En cas de manquement avéré 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) soit communiqué aux FRQ afin qu'ils puissent prendre des mesures appropriées. 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, l'établissement pourrait également communiquer toute information pertinente aux FRQ sans attendre l'issue du processus d'examen de la plainte.
6. Je ne suis pas présentement non admissible à recevoir du financement 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**.
7. Je m'engage à aviser immédiatement le Fonds auquel je transmets la présente lettre d'intention si je deviens non admissible à faire une demande de financement ou à détenir des fonds 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**. Le maintien d'un éventuel octroi des FRQ pourra alors faire l'objet d'un examen par le comité en conduite responsable en recherche des FRQ.
8. Je comprends que le **non-respect de l'un ou l'autre de ces engagements** peut entraîner le retrait d'une demande en cours d'évaluation, ou encore la suspension, le retrait, la cessation ou même le remboursement d'un octroi ou l'imposition de toute autre **sanction administrative** liée aux privilèges que peuvent accorder les FRQ.

AUTORISATION RELATIVE AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET CONFIDENTIELS TRANSMIS DANS LE FORMULAIRE D'AVIS D'INTENTION

Les renseignements saisis dans les formulaires de lettre d'intention, de demande de financement et tout autre formulaire complété en lien avec la gestion d'un éventuel octroi sont traités de manière confidentielle. Ces informations sont traitées conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels (RLRQ, c. A-2.1) (ci-après : la Loi sur l'accès) ainsi que [l'Énoncé relatif à la protection des renseignements personnels et confidentiels des dossiers des candidats, candidates et titulaires d'un octroi.](#)

1. J'ai lu l'Énoncé et j'autorise le Fonds à conserver, utiliser et communiquer tous les renseignements personnels et scientifiques contenus dans mon dossier conformément aux modalités décrites dans cet Énoncé et dans la Loi sur l'accès, sous la condition que les personnes ayant accès à des renseignements personnels s'engagent à en respecter le caractère confidentiel.
2. J'autorise le Fonds à communiquer à l'AUF tout renseignement saisi dans ma lettre d'intention et, le cas échéant, dans ma demande de financement et dans tout autre formulaire complété en lien avec la gestion d'un éventuel octroi. Les personnes qui auront accès à ces documents s'engagent formellement à en respecter le caractère confidentiel.

J'accepte : Oui
 Non

Instructions : **Étape 1 :** Vérifier que le formulaire contient toutes les informations requises.
Étape 2 : Enregistrer le formulaire et l'envoyer à Concours.AUF-FRQ@frq.gouv.qc.ca.
NOTE IMPORTANTE : Aucune modification ne peut être faite à un formulaire après la transmission. Il ne sera pas possible de l'envoyer à nouveau.

Signatures :

Signature du chercheur principal / chercheuse principale - Québec

Nom :

Date

Signature du chercheur principal / chercheuse principale 1 - Afrique

Nom :

Date

Signature du chercheur principal / chercheuse principale 2 - Afrique

Nom :

Date