

## Inscription

**Prendre connaissance des règles du programme** ([page Web du programme](#)) et des règles générales communes ([RGC](#)) afin de vérifier les conditions d'admissibilité et de remplir adéquatement le formulaire. **Assurez-vous de répondre aux critères d'admissibilité.**

Consulter les [Normes de présentation des fichiers joints \(PDF\) aux formulaires FRQnet](#) pour prendre connaissance de toutes les instructions de présentation.

**ATTENTION : Assurez-vous d'utiliser le formulaire correspondant au programme de bourse choisi.** En cas d'erreur, vous devrez abandonner la demande et en recommencer une nouvelle. Notez qu'il peut exister plus d'un formulaire pour un même programme lorsque divers volets sont disponibles.

Dans toutes les sections du formulaire où un bouton Sauvegarder est présent, il est important de sauvegarder les informations de la page avant de cliquer sur le bouton Valider la page.

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

## Candidat ou candidate

### IDENTIFICATION

Les informations ci-dessous proviennent de la page **Mon profil** du Portfolio électronique. Les demandes de corrections doivent être transmises à l'adresse suivante : **correction.sc@frq.gouv.qc.ca** en mentionnant l'adresse courriel de votre compte utilisateur et les informations à corriger.

Nom

Prénom

### COORDONNÉES

Les informations sont affichées à titre de consultation uniquement et proviennent de la page **Mon profil** du Portfolio électronique. Si les informations sont manquantes ou erronées, vous pouvez les modifier à la page Mon profil (pour le champ Type d'adresse, vous devez sélectionner **Adresse d'affiliation principale**).

Adresse :

POUR

INFORMATION

Courriel :

SEULEMENT

Nom :

Numéro du dossier : 322722

## Préadmissibilité

J'ai lu les règles du programme de bourses pour lequel je sou mets une demande.

J'atteste que mon milieu de stage est soit une université, un organisme ou une industrie avec un département de recherche et qu'il est situé à l'extérieur du Québec.

J'atteste que pendant mon stage, je serai inscrit(e) à temps plein, dans un programme de maîtrise ou de doctorat en recherche ou en recherche-cr éation, dans une université québécoise.

Je confirme que mon stage doit se terminer au plus tard au terme de ma neuvième session d'inscription à temps plein à la maîtrise ou de ma dix-huitième session d'inscription au doctorat.

J'atteste que mon milieu de stage n'est pas le lieu de ma cotutelle.

J'atteste que mon stage ne vise pas que la poursuite de cours ou de séminaires.

J'atteste que mon stage ne vise pas la poursuite d'un stage obligatoire ou de cours obligatoires crédités dans le cadre du programme de formation de maîtrise ou de doctorat.

J'atteste qu'au moment du début du stage, ma scolarité obligatoire dans le cadre du programme d'études sera terminée et le projet de maîtrise ou de thèse aura reçu l'approbation finale des instances désignées.

Au moment de transmettre le formulaire, j'atteste que je possède une carte de RAMQ valide.

À la date de l'octroi de la bourse de maîtrise ou de doctorat, j'atteste que j'étais de citoyenneté canadienne et domicilié(e) au Québec au sens de la loi sur l'assurance maladie du Québec, et muni(e) d'une carte de RAMQ valide ou d'une preuve d'admissibilité à la RAMQ.

### Statut de résidence canadienne

Êtes-vous actuellement domicilié(e) au Québec au sens de la Loi sur l'assurance maladie du Québec?  Oui  Non

Depuis quand habitez-vous au Québec?  
Si vous avez toujours vécu au Québec, vous devez inscrire votre date de naissance.

Nom :

Numéro du dossier : 322722

## Programme / Milieu d'accueil

Établissement de votre programme de  
recherche actuel ?

\*Nom de la personne qui dirige/supervise  
votre mémoire ou votre thèse

400 caractères

Indiquer le milieu du stage proposé (université, organisme ou industrie avec département de recherche).

\*Milieu de stage proposé

Département / Unité administrative / École  
/ Campus / CCTT

Ville

Pays

POUR

Préciser le nom et prénom de la personne qui assurera la supervision du stage en milieu d'accueil.

\*Nom de la personne qui assurera la  
supervision du stage en milieu d'accueil

\*Prénom de la personne qui assurera la  
supervision du stage en milieu d'accueil

INFORMATION  
SEULEMENT

Durée et date du stage

Diplôme postulé

Spécialisation

Discipline

Durée du stage

Date de début du stage (année/mois)

## Supplément demandé

Estimé des coûts admissibles

Le montant maximum remboursable pour l'ensemble des frais de séjour indexés et les frais de déplacement est de 10 000 \$ canadiens.

### Dépense estimée (\$)

\*Frais de scolarité (maximum 4000\$)

\*Frais de déplacement

\*Frais de séjour

TOTAL 0

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

## Interruption ou ralentissement des activités de recherche

La présente section vous permet de préciser, s'il y a lieu, les circonstances ayant pu ralentir ou retarder vos études ou vos activités de recherche (travail, études à temps partiel, congé parental, obligations familiales, maladie, incapacité, etc.).

La description doit inclure les raisons et les dates de début et de fin des interruptions ou périodes de ralentissement et leur impact, le cas échéant (p.ex., sur les publications, la participation à des projets de recherche, les déplacements hors Québec, etc.).

**Circonstances liées spécifiquement à la  
pandémie de COVID-19**

**Autres circonstances (qui ne sont pas  
liées à la pandémie)**

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

## Description de la nature du stage

Décrire le stage proposé en prenant soin de répondre aux critères d'évaluation suivants :

**- Projet de stage (50 points)**

Objectifs et pertinence du stage;  
Adéquation entre le projet de maîtrise ou de thèse et le projet de stage;  
Valeur ajoutée du stage (pour le milieu d'accueil et pour la personne candidate).

**- Calendrier des réalisations (20 points)**

Pertinence des activités;  
Réalisme du calendrier.

**- Milieu d'accueil et encadrement (30 points)**

Qualité du milieu d'accueil et de l'encadrement.

Le document, d'au plus 2 Mo, doit contenir un maximum de (3) pages, être bien lisible et être joint en format PDF.

POUR

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Ko)
----------------	------------------	------	-------------

INFORMATION

SEULEMENT

## Autres documents

Joindre les documents annexes à votre demande de financement. Ils seront ajoutés à la fin du formulaire. **Un seul fichier par type de document est permis.** S'assurer 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, s'assurer que les documents PDF ne sont pas protégés et qu'ils ne contiennent pas de signets (bookmarks).

Consulter les [Normes de présentation des fichiers joints \(PDF\) aux formulaires FRQnet](#) disponibles dans la section **Documents** du portfolio électronique FRQnet pour prendre connaissance de toutes les instructions de présentation.

**Consulter les règles du programme pour savoir quels documents sont requis selon votre situation et quelles informations précises fournir dans chaque document.** Tout document non requis sera retiré de la demande de financement pour son évaluation par le comité scientifique.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Ko)
----------------	------------------	------	-------------

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

## Signature et transmission

### ENGAGEMENTS DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT

Je déclare et j'atteste ce qui suit:

1. Tous les **renseignements** contenus dans la demande de financement 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 cochercheurs ou cochercheuses cités dans ma demande de financement comme prenant part au projet ou programmation de recherche et les autres collaborateurs ou collaboratrices, le cas échéant, m'ont confirmé leur volonté de participer au projet ou programmation 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 de diffusion en libre accès** des FRQ, telles qu'elles sont mises à jour périodiquement (voir l'onglet « DOCUMENTS »), et à respecter l'ensemble des conditions décrites dans les **Règles du programme** pour lequel je fais une demande de financement 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** (voir l'onglet « DOCUMENTS »), tel qu'il est mis à jour périodiquement, compte tenu des adaptations applicables au Québec 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 (voir l'onglet « DOCUMENTS »), 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 pourra 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 demande de financement 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 de 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 de financement 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 DE DEMANDE

Les renseignements saisis dans les formulaires 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** (voir l'onglet « DOCUMENTS ») (ci-après : l'Énoncé).

Nom :

Numéro du dossier : 322722

---

- **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.

**Identification**

**J'accepte**  Oui  
 Non