

## Inscription

Le formulaire de demande de bourse incluant tous les documents requis doit être transmis avant le **1er mai 2024, 16:00** pour l'**APPEL 1**, et avant le **1er octobre 2024, 16:00** pour l'**APPEL 2**.

**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.

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.

Préalablement à la transmission du présent formulaire, le Fonds requiert de joindre le CV commun canadien et le fichier .PDF des Contributions détaillées, à la section appropriée du Portfolio électronique.

**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

Nom :

Num ero du dossier : 356874

## Candidat ou candidate

### IDENTIFICATION

Les informations ci-dessous proviennent de la page **Mon profil** du Portfolio  lectronique. 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

Cette information est affichée à titre de consultation uniquement et provient de la page **Mon profil** du Portfolio  lectronique FRQnet.

Si l'information est manquante ou erronée, vous pouvez la modifier à la page **Mon profil** : sélectionner « **Adresse d'affiliation principale** » pour le champ « **Type d'adresse** ».

Adresse :

POUR

INFORMATION

Courriel :

SEULEMENT

Nom :

Num ero du dossier : 356874

## Pr admissibilit 

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

J'atteste ne recevoir actuellement aucune autre bourse de recherche postdoctorale d'un organisme subventionnaire québécois ou canadien (  l'exception de l'octroi dont je bénéficie déjà dans le cadre du programme Bourse postdoctorale ou Bourse postdoctorale en recherche-création du FRQSC).

Je confirme que je respecte les conditions de citoyenneté et de domicile dont je t moignais au moment du dépôt de ma demande dans le cadre du programme Bourse postdoctorale ou Bourse postdoctorale en recherche-création.

Je comprends que je dois joindre un CV commun canadien et le fichier des Contributions détaillées récemment mis à jour dans mon Portfolio électronique, section CV commun canadien. Le CV commun canadien doit être rempli dans la version du Fonds Société et culture et avoir été actualisé dans les 12 mois précédant la date de clôture du concours.

Je confirme que la période de financement de ma bourse postdoctorale (B3Z) ou de ma bourse postdoctorale en recherche-création (B5) dont je bénéficie actuellement se termine

a) entre le 1er avril 2024 et le 30 septembre 2024, ou exceptionnellement entre le 1er janvier 2024 et le 31 mars 2024, si je postule dans le cadre de l'APPEL 1 ;

OU

b) entre le 1er octobre 2024 et le 31 mars 2025 si je postule dans le cadre de l'APPEL 2.

Je confirme que je d buterai mon plan de mobilisation dans les 4 mois suivant la fin de la période de financement de la bourse postdoctorale (B3Z) ou de la bourse postdoctorale en recherche-création (B5) dont je bénéficie actuellement.

### Statut de résidence canadienne

D tenez-vous une carte d'assurance maladie du Québec?  Oui  Non

  la question « D tenez-vous une carte d'assurance maladie du Québec? » :

- Si vous avez répondu « Oui », vous devez obligatoirement joindre une copie de votre carte d'assurance maladie valide à la date limite du concours ou une preuve attestant qu'une carte a été demand e à la RAMQ et que sa validité couvrira la date limite du concours. Le document doit contenir un maximum de 5 pages et être joint en format PDF.
- Si vous avez répondu « Non », vous ne pouvez pas joindre une copie de votre carte d'assurance maladie ni une preuve attestant qu'une carte a été demand e à la RAMQ. Cela signifie que, pour être admissible à ce programme de bourse d'excellence, vous devez effectuer votre stage postdoctoral dans un établissement universitaire québécois.

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

Nom :

Num ero du dossier : 356874

## Titre et domaines de recherche

### Titre

Préciser le titre de votre demande de financement.

**\*Titre**

Obligatoirement en français

### Classification

Une liste complète des choix permis aux différentes questions comportant des menus déroulants sur la classification de la recherche des Fonds est disponible dans le menu [Documents](#).

Indiquer, par ordre de priorité, le ou les secteurs dans lesquels s'inscrivent les travaux de recherche.

**\*Secteur 1.**

2.

3.

4.

Indiquer la ou les disciplines de recherche qui caractérisent le mieux les travaux de recherche.

**\*Discipline 1.**

**Discipline 2.**

Indiquer le domaine de recherche principal des travaux de recherche.

**\*Domaine de recherche**

Indiquer les objets de recherche sur lesquels portent les travaux de recherche.

**\*Objet de recherche 1.**

**Objet de recherche 2.**

Indiquer le champ et le sous-champ d'application dans lesquels s'inscrivent les travaux de recherche.

**Champ d'application**

**Sous-champ d'application**

Indiquer six mots clés, du plus général au plus spécifique, qui décrivent le mieux les travaux de recherche.

**\*Mots clés**

Nom :

Num ero du dossier : 356874

## Programme / Milieu d'accueil

Indiquer le milieu d'accueil de supervision et le cas échéant de cosupervision pendant la durée des activit es de mobilisation des connaissances.

**Nom du milieu d'accueil - supervision**

**\* tablissement - supervision**

**Département / Unité administrative -  
supervision**

**Lieu de cosupervision, le cas échéant**

**Date de fin prévue du stage postdoctoral  
actuel (année/mois)**

Les activit es de mobilisation devront se dérouler sur une période de 12 mois, débutant **au plus tard dans les 4 mois suivant la fin de la période de financement de la bourse postdoctorale (B3Z) ou de la bourse postdoctorale en recherche-création (B5)**. La date du début des activit es de mobilisation ne doit pas précéder la date de fin prévue du stage postdoctoral actuel.

**Date du début des activit es de  
mobilisation (année/mois)**

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

Nom :

Num ero du dossier : 356874

## Directeurs ou directrices / Superviseurs ou superviseures

Ajouter le nom de la personne assurant la supervision et, le cas échéant, la cosupervision pour le projet de mobilisation des connaissances faisant l'objet de la présente demande de bourse.

**IMPORTANT** : Il est de votre responsabilité de joindre la lettre de la ou des personnes assurant la (co)supervision du plan de mobilisation des connaissances à la section « Autres documents » du formulaire.

(La liste est vide)

Nom	Adresse courriel	Rôle	Département	Affiliation universitaire québécoise
-----	------------------	------	-------------	--------------------------------------

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

Nom :

Num ero du dossier : 356874

## Résumé

J'accepte que, si je reçois un octroi en lien avec la présente demande de financement, les FRQ pourront diffuser publiquement la totalité ou des extraits de tout titre et résumé que j'aurai inscrit sur la présente page, par quelque moyen que ce soit (sites Web, Facebook, Twitter, etc.).

Par conséquent, je n'y inscris pas d'informations confidentielles ou protégées dont la diffusion compromettrait une demande de brevet ou de publication. De même, je n'y inscris pas de renseignements personnels.

Les FRQ respecteront les règles applicables au droit d'auteur, notamment en référant à l'auteur ou l'autrice. Les FRQ se réservent le droit d'effectuer une révision linguistique du texte préalablement à sa diffusion, sans autre préavis.

Oui  Non

### Résumé destiné au grand public

R diger un résumé dans un langage pouvant être compris par le public.

\*Résumé en français

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

## Description du projet ou de la programmation

### DESCRIPTION DU PLAN DE MOBILISATION

1. Dresser le bilan du stage postdoctoral en recherche-création en spécifiant (2 pages max.) :
  - a) la production scientifique et de création;
  - b) l'expérience et les compétences acquises.
2. Décrire clairement le plan de mobilisation en précisant (4 pages max.) :
  - a) la stratégie de mobilisation prévue en fonction des objectifs du programme, incluant une présentation des résultats de recherche qui seront mobilisés et précisant la nature du (des) public(s) cib l (s);
  - b) la pertinence des activités de mobilisation prévues et les retombées anticipées pour le(s) public(s) cib l (s);
  - c) le calendrier de réalisation, son réalisme et sa faisabilité;
  - d) la valeur ajoutée pour le plan de carrière.

Consulter les critères d'évaluation dans les règles de programme.

Le document, d'au plus 2 Mo, doit contenir un maximum de 6 page(s), être bien lisible et être joint en format PDF.

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

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT



Nom :

Num ero du dossier : 356874

## Recherche responsable

Cette section ne sera pas accessible aux comités d'évaluation. Si l'information demand e ici est pertinente à l'évaluation de la demande ou requise par le programme, elle devra être répétée ailleurs dans la demande de financement.

### Prise en compte du sexe et du genre – Déclaration

Afin de répondre aux [recommandations de Santé Canada](#), des analyses comparatives fondées sur le sexe ou le genre devraient être incluses dans les recherches sur les produits thérapeutiques (instruments médicaux, thérapies génétiques et produits de santé naturels, pharmaceutiques, biologiques ou radiopharmaceutiques).

\*Indiquer si la recherche porte sur un produit thérapeutique.  Oui  Non

Si vous avez répondu «Oui» à la question précédente, indiquer si la recherche tient compte du sexe ou du genre.

- Oui, la recherche tient compte du sexe (aspects biologiques) ou du genre (aspects socioculturels).
- Non, la recherche ne tient pas compte du sexe ni du genre.
- Ne s'applique pas.

###  thique de la recherche – Déclaration

Lorsqu'une recherche implique des êtres humains ou des animaux, les normes éthiques exigent habituellement d'obtenir une approbation d'un comité d'éthique ou de protection des animaux. Consultez la page [ thique](#) pour plus d'information.

Indiquer si la recherche implique un ou plusieurs des éléments suivants :

- \*Cocher votre choix.
- Recherche impliquant des êtres humains (participation directe ou utilisation de matériel biologique humain ou de données concernant des êtres humains).
- Recherche avec des animaux.
- Aucun de ces éléments.

\*J'ai compris que des approbations pourraient être nécessaires avant de débuter une recherche.  Oui  Non

###  thique de la recherche – Demande d'accès aux données

\*Indiquer si la recherche implique une

Nom :

Num ero du dossier : 356874

---

**demande d'acc es aux donn ees  
concernant des êtres humains, détenues  
par un organisme public québécois (ex.:  
ministère, établissement de santé).**

Oui  Non

## 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.** Tout document non requis sera retiré de la demande de financement soumise au comité d'évaluation.

Si les fichiers joints au formulaire sont en anglais, vous pouvez joindre un titre et un résumé en anglais afin de faciliter le recrutement de membres de comité d'évaluation.

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

POUR  
INFORMATION  
SEULEMENT

## Signature et transmission

### ENGAGEMENTS DE LA PERSONNE CANDIDATE

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 cochercheuses ou cochercheurs cités dans ma demande de financement comme prenant part au projet ou programmation de recherche et les autres collaboratrices ou collaborateurs, 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. Je détiens tous les droits relatifs au contenu de cette demande et j'en assume l'entier responsabilité. Le cas échéant, ces responsabilités sont partagées avec mes cochercheurs et co-chercheuses.
4. 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 de programme* pour lequel je fais une demande de financement et toute autre condition imposée dans la lettre d'octroi et au moment des versements.
5. J'ai lu et je m'engage à respecter les normes d'éthique et d'intégrité définies, notamment, dans le document * nonc  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.
6. 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 d'allégation de manquement à la conduite responsable en recherche, j'accepte que les FRQ échangent des renseignements personnels et confidentiels à mon sujet avec l'établissement g rissant et les organisations suivantes, le cas échéant, au Canada ou à l'étranger : les partenaires financiers du programme concerné par l'allégation; tout autre établissement concerné par l'allégation; et tout organisme public de financement de la recherche concerné par l'allégation. Ces renseignements peuvent inclure : l'allégation, les documents au soutien de celle-ci, le rapport d'examen, etc.
7. 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**.
8. 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 en conduite responsable en recherche des FRQ.
9. 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 privil ges que peuvent accorder les FRQ.

**AUTORISATION RELATIVE AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET  
CONFIDENTIELS TRANSMIS DANS LES FORMULAIRES DE DEMANDE DE FINANCEMENT**

Nom :

Num ero du dossier : 356874

Les renseignements saisis dans les formulaires de demande de financement et tout autre formulaire compl et  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* (voir l'onglet « DOCUMENTS ») (ci-après : l'énoncé).

- **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