C:\Users\ctremblay\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\4Y7MLTD4\14016-FRQ-Santeü-entete_pdf_horiz-720x55-pix (2).png

|  |
| --- |
| Programme de subvention des Centres et Instituts de recherche – 2019-2020  DÉCLARATION D’INTÉRÊT |

Cliquez ici pour taper le nom du centre ou de l'institut

**Présenté par** **Cliquez ici pour taper le nom du directeur ou de la directrice**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées du directeur ou de la directrice du centre/institut de recherche** | | | |
| Nom | Prénom | Titre (Mr, Mme, Dr, Dre, etc.) | NIP (si applicable) |
|  |  |  |  |
| Institution d’appartenance | Affiliation universitaire | Courriel | |
|  |  |  | |

**Identification des établissements physiques constituant le centre ou l’institut de recherche**

*Énumérez chacun établissements. Vous pouvez ajouter des lignes au tableau si nécessaire.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’établissement | Adresse physique | Affiliation universitaire |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Nombres de chercheurs et chercheuses à équivalent temps plein**

*Veuillez-vous référer à la définition d’un équivalent temps plein à la page 9 des règles du programme de subvention des Centres et Instituts de recherche*

|  |
| --- |
|  |

Le dépôt de ce formulaire n’est pas obligatoire mais est fortement recommandé pour les centres et instituts de recherche voulant soumettre une lettre d’intention dans le cadre du programme de subvention des Centres et Instituts de recherche du FRQS.

|  |
| --- |
| Présentation et intérêts du centre/institut de recherche *(Maximum 1 page)* |
| Donnez, de façon succincte, un aperçu de la programmation de recherche du centre/institut, de ses effectifs et de son expertise. Expliquez son caractère innovant et comment il se distingue des autres centres et instituts de recherche actuellement financés par le FRQS. Décrire brièvement les l’intérêts visés par le dépôt d’une demande de soutien au programme de subvention des centres et instituts de recherche. *Veuillez utiliser la police de type Arial, taille 10 pt, interligne simple.* |
|  |

|  |
| --- |
| Appui |
| Veuillez joindre la signature de la direction de l’établissement gestionnaire ainsi que la signature du directeur ou de la directrice du centre/institut proposé.  La signature de l’établissement gestionnaire démontre l’appui à la demande de financement du centre/institut et le soutien qui sera apporté par l’établissement dans le cas où le centre/institut serait financé par le programme de subvention des Centres et Instituts de recherche du FRQS. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature direction de l’établissement gestionnaire :**    (Nom et titre) | **Date :**    jj-mois-AAAA |
| **Signature directeur ou directrice du centre/institut proposé :**    (Nom et titre) | **Date :**    jj-mois-AAAA |