



Identification

Identification du (de la) directeur(-trice)

Les directeurs ou directrices de recherche ou codirecteurs ou codirectrices d'une demande dans un programme de bourse de formation doivent également compléter un CV commun canadien et le transmettre au FRQS avant la date de dépôt pour permettre à la personne candidate de transmettre son dossier.

ATTENTION - IMPORTANT : Les Fonds de recherche du Québec utilisent le CV commun canadien. Seule la version du CV Financement de l'organisme, disponible à l'adresse <https://www.ccv-cvc.ca>, pourra être soumise et sera acceptée. De plus vous devez joindre vos contributions détaillées, à jour, à la page "CV commun canadien" disponible dans le Portfolio électronique du FRQS.

NIP

Compte utilisateur

Nom

Identification de la personne candidate

Ces informations sont affichées à titre informatif et proviennent du formulaire de demande de la personne candidate.

NIP du candidat(e)

Nom du candidat(e)

Titre du programme de recherche

Nom du programme

Formation de recherche pour les médecins résidents en médecine familiale - Formation de spécialité en recherche

Date limite du concours

POUR
INFORMATION
SEULEMENT

Nom :

Numéro du dossier : 340032

Intégration au programme

Expliquer comment le projet de recherche de la personne candidate s'intègre dans votre programme de recherche.
Clairement définir le rôle du résident ou de la résidente dans le laboratoire, de même que le lien entre la pertinence de son projet de recherche et le milieu d'accueil de la recherche.
Contextualiser l'intégration du projet de recherche de la personne candidate à votre programme de recherche en fonction de votre statut en recherche (chercheur ou chercheuse en début de carrière, chercheur ou chercheuse senior).
(500 mots maximum)

Type de document Intégration au programme

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

POUR
INFORMATION
SEULEMENT

Évaluation de la performance

Décrire les aptitudes de la personne candidate et pourquoi à votre avis, cette personne aura du succès dans une carrière de clinicien-chercheur ou clinicienne-chercheuse. (500 mots maximum)

Type de document Évaluation de la performance

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

POUR
INFORMATION
SEULEMENT

Signature et transmission

PERSONNE ASSURANT LA DIRECTION

1. J'atteste que les renseignements, que j'ai fournis et que je fournirai en lien avec cette demande de financement ou un éventuel octroi, sont exacts et complets.
2. J'ai lu la présente demande de financement et les règles s'appliquant à ce programme.
3. Je m'engage à encadrer les travaux de recherche de la personne candidate et à lui fournir les moyens matériels et financiers nécessaires à la réalisation de son projet, selon les exigences prévues au programme de financement.
4. Si la personne candidate doit utiliser sa bourse au Québec conformément aux **Règles générales communes** (voir l'onglet « DOCUMENTS »), je confirme qu'en cas d'octroi, celle-ci poursuivra ses activités de recherche avec une présence physique continue sur le territoire québécois.
5. En assurant la direction, je m'engage à adopter une conduite responsable en recherche, à respecter les normes d'éthique et d'intégrité généralement reconnues et à soutenir et encourager la personne candidate à l'égard de son propre engagement en matière d'éthique et de conduite responsable en recherche. Ces normes sont notamment précisées dans les **Règles Générales Communes**, dans la **Politique de diffusion en libre accès des FRQ**, dans la **Politique sur la conduite responsable en recherche** des FRQ, dans les **Standards d'éthique de la recherche et d'intégrité scientifique** du FRQS (voir l'onglet « DOCUMENTS »), tels qu'ils sont mis à jour périodiquement, et dans les politiques applicables aux activités de recherche de la personne candidate.
6. Je consens à ce que, en cas d'allégation de manquement à la conduite responsable en recherche concernant, les FRQ échangent des renseignements personnels et confidentiels avec l'établissement gestionnaire, de même qu'avec 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 comprends que les renseignements que j'ai fournis et que je fournirai aux FRQ sont traités conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-31.1) (ci-après : la Loi sur l'accès) ainsi qu'à l'**annexe relative à la protection des renseignements personnels et confidentiels** (voir l'onglet « DOCUMENTS »).
8. Je comprends que, conformément à la Loi sur l'accès, la personne candidate peut avoir accès, sur demande, aux renseignements contenus dans son dossier détenu par les FRQ. Je comprends ainsi que tout renseignement que je fournirai au Fonds, au sujet de cette personne candidate, incluant des renseignements personnels à mon sujet, pourra être accessible à la personne candidate à sa demande.

Identification

- J'accepte**
- Oui
- Non

Instructions

Étape 1: Valider la transmission de votre formulaire afin de vous assurer que toutes les informations requises ont bien été complétées.

Étape 2: Transmettre votre formulaire au FRQS avant la date limite, à défaut de quoi la demande de la personne candidate pourra être jugée incomplète.

NOTE IMPORTANTE: Il s'agit d'une **transmission définitive**. Après avoir transmis votre formulaire, aucune modification ne pourra y être apportée.