**INVENTECH 2024-2025**

**Programme de subvention proposé en partenariat par le FRQNT et Axelys**

**Formulaire de demande**

| **Informations générales sur le projet** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Titre du projet\* | Titre du projet | | |
| Chercheur principal ou chercheuse principale (CP)*\** | Prénom, nom | | |
| Titre | | |
| Statut en recherche du CP | Statut 1 définition i) des RGC - Chercheur ou chercheuse universitaire. Personne rémunérée pour un poste régulier de professeur.e, ou un poste universitaire de professeur.e sous octroi . | | |
| Établissement gestionnaire\* | Nom de l’établissement gestionnaire | | |
| Principal domaine de recherche dans lequel s’inscrit le projet (détails [ici](https://frq.gouv.qc.ca/nature-et-technologies/mission-et-domaines-de-recherche/)) | Choisissez un élément. | | |
| Mots clefs liés au projet\* | #Mot clef 1 | #Mot clef 2 | #Mot clef 3 |
| #Mot clef 4 | #Mot clef 5 | #Mot clef 6 |
| Regroupements stratégiques / Réseau d’innovation (détails [ici](https://frq.gouv.qc.ca/regroupements-de-recherche/?fond=nature-et-technologies&type-infrastructure=regroupements-strategiques)) | Le chercheur principal ou la chercheuse principale fait partie du regroupement stratégique/réseau d’innovation suivant : Choisissez un élément. | | |
| Étudiante-inventrice ou de l’étudiant -inventeur\* | Prénom, nom | | |
| Cycle dans lequel est inscrit l’étudiante-inventrice ou l’étudiant-inventeur | Maîtrise  (date de soumission du mémoire - effectuée ou prévue: entrez une date)  Doctorat  (date de soumission de la thèse - effectuée ou prévue : entrez une date)  Post-doc (date de fin de contrat : entrez une date)  Diplômé.e du 2e ou 3e cycle depuis : entrez une date.  Le cas échéant, date de soumission du mémoire ou de la thèse - effectuée ou prévue: entrez une date | | |
| Établissement gestionnaire auquel est inscrit ou a été le plus récemment inscrit l’étudiante-inventrice ou de l’étudiant -inventeur |  | | |
| Durée du projet | Nombre de mois | | |
| [Niveau de maturité technologique (NMT/*TRL*) :](https://ised-isde.canada.ca/site/carrefour-croissance-propre/fr/outil-devaluation-niveau-maturite-technologique-nmt) | Au début du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Visé à la fin du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Autres financements publics : | Ce projet est-il ou sera-t-il cofinancé par un autre financement public ?  Oui  Non | | |
| Si oui, précisez le montant et la source | | |
| Projet accompagné par : | Prénom et nom du gestionnaire Axelys en suivi de cette demande | | |

\* Informations publiques qui seront utilisées par le FRQNT et Axelys pour annoncer l’octroi en cas d’obtention du financement.

| **Sommaire vulgarisé non confidentiel** (information publique) |
| --- |

Décrire l’objectif du projet et l’impact pour le milieu preneur dans des termes destinés au grand public. (2 à 3 phrases)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

| **Mise en contexte** |
| --- |

Décrire le lien direct du projet avec les [domaines de recherches couverts par le FRQNT](https://frq.gouv.qc.ca/nature-et-technologies/mission-et-domaines-de-recherche/) à savoir, les domaines de recherche en sciences naturelles, en sciences mathématiques et en génie. (¼ page)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Proposez une mise en contexte présentant le problème spécifique actuel ainsi que les besoins non comblés auxquels le futur produit, procédé ou service tentera de répondre. Identifier clairement le(s) utilisateur(s) du futur produit, procédé ou service. (1 page)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

| **Invention** |
| --- |

Décrivez l’invention développée et de quelle façon elle pourra répondre aux enjeux identifiés. Décrivez le produit, le procédé ou le service que permettrait l’invention au terme de sa maturation et comment ce produit, ce procédé ou ce service sera utilisé. (1 page)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

| **Propriété intellectuelle** |
| --- |

Partagez également la conclusion de l’analyse de la propriété intellectuelle de l’invention. (¼ page)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

| **Fonctionnalités de l’invention** |
| --- |

Décrivez les fonctionnalités de l’invention existante, ses faiblesses et les améliorations nécessaires pour toutes les applications visées. Ajoutez des données pertinentes et la description de la technologie (prototype, logiciel, méthode, données, etc.) existant à ce stade. (½ page)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

| **Plan de développement** |
| --- |

En partant de l’état actuel de la technologie, décrivez le plan développement nécessaire pour arriver à un avancement technologique qui répondra aux besoins non comblés et identifiés plus haut. (½ page)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

| **Livrables** |
| --- |

Décrivez entre 3 à 5 livrables (prototype, logiciel, méthode, résultats, données, etc.) visés dans le plan de développement ainsi que les méthodologies principales que vous utiliserez. Expliquez en quoi les livrables sont liés aux besoins identifiés des utilisateurs. (½ page par livrable)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

| **Diagramme de Gantt** |
| --- |

Cliquez ci-dessous pour insérer le diagramme de Gantt reflétant votre projet et incluant les activités de valorisation prévues dans les prochaines étapes.



| **Étudiante-inventrice ou étudiant-inventeur** |
| --- |

Précisez ici le projet professionnel de l’étudiante-inventrice ou de l’étudiant- inventeur. Expliquez comment elle ou il pourra arrimer les activités menées pendant ce projet avec son projet professionnel. Faites le lien avec les activités de valorisation et expliquez son rôle. (1 page)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

| **Équipe de recherche** |
| --- |

Présentez l’équipe de recherche ainsi que les expertises et expériences pertinentes qu’elle possède pour livrer ce projet. (½ page)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

| **Valorisation** |
| --- |

Présentez les étapes de valorisation qui seront entreprises durant et après le projet en vue de l’arrimage avec le plan de valorisation pour amener la technologie au marché (par exemple, le démarchage, la validation du marché, l’accompagnement de start-up prévues pendant ou à la suite du projet, etc.). (¾ page)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

| **Conclusion** |
| --- |

Faire un sommaire de l’opportunité, des livrables clefs, du rôle de l’équipe et de l’étudiant ou de l’étudiante, ainsi que des activités de valorisation proposées par Axelys en lien avec cette demande. (½ page)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Budget** | | |
| (Référez-vous à la section 8 des RGC pour les dépenses admissibles et non admissibles) | |  |
| **Postes de dépenses** | **Montant ($) sollicité dans le cadre du programme Inventech** | **Montant ($)**  **provenant d’autres sources**  *(Le cas échéant)* |
| Rémunération, formation et honoraires professionnels | 0 $ | 0 $ |
| Frais de déplacement et de séjour | 0 $ | 0 $ |
| Matériel, équipements et ressources | 0 $ | 0 $ |
| Plateformes ou infrastructure de recherche communes | 0 $ | 0 $ |
| Frais de diffusion et de transfert des connaissances | 0 $ | 0 $ |
| **Sous-total des dépenses directes** | **0 $** | **0 $** |
| Frais indirects de la recherche (27% des dépenses directes) | 0 $ | 0 $ |
| **Coût total incluant les FIR** | (ne peut excéder 150 000$) **0 $** | **0 $** |

Cliquez ici pour ajouter vos explications concernant les dépenses nécessaires à la réalisation du projet.

**Important :** Si le projet est co-financé par d’autres sources, justifier et expliquer clairement la complémentarité ou les recoupements possibles des diverses sources de financement en dessous du tableau de budget.

|  |
| --- |
| **ENGAGEMENTS ET CONSENTEMENT RELATIF AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET CONFIDENTIELS TRANSMIS DANS LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT** |

Les signataires attestent avoir pris connaissance des informations communiquées au sein de ce présent formulaire de demande de subvention et en reconnaître l’exactitude.

Les signataires déclarent et attestent qu’ils ont lu et s’'engagent à respecter les dispositions de *la* [***Politique sur la conduite responsable en recherche des FRQ***](https://frq.gouv.qc.ca/app/uploads/2022/11/politique_crr_frq_2022_vf-1.pdf), 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, ils acceptent que les FRQ échangent des renseignements personnels et confidentiels à leur sujet avec l’établissement gestionnaire 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.

Les renseignements collectés sont traités conformément à la *Loi sur l’accès aux documents des organismes publics et sur 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***](https://frq.gouv.qc.ca/app/uploads/2022/08/enonce_prp_personne_candidate_superviseur_2022-1.pdf) (ci-après : l’Énoncé).

**Les signataires ont lu l’Énoncé** et ils consentent à la collecte, l’utilisation et la communication de tous les renseignements personnels et scientifiques contenus dans mon dossier conformément aux modalités décrites dans cet Énoncéet 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.

| **Signatures** |
| --- |

|  |  |
| --- | --- |
| **Chercheur principal ou chercheuse principale**  Nom, Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.  Titre : Cliquez ici pour entrer du texte.  Établissement : Cliquez ici pour entrer du texte.  Date : Cliquez ici pour entrer une date.  Signature : | **Représentant autorisé de l’établissement**  Nom, Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.  Titre : Cliquez ici pour entrer du texte.  Établissement : Cliquez ici pour entrer du texte.  Date : Cliquez ici pour entrer une date.  Signature : |
| Si le projet implique plusieurs établissements de recherche publics du Québec partenaires, obtenir la signature de ceux-ci également. | |
| **Représentant autorisé de Axelys**  Nom, Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.  Titre : Cliquez ici pour entrer du texte.  Établissement : Cliquez ici pour entrer du texte.  Date : Cliquez ici pour entrer une date.  Signature : | **Autre signataire requis (le cas échéant)**  Nom, Prénom : : Cliquez ici pour entrer du texte.  Titre : Cliquez ici pour entrer du texte.  Établissement : Cliquez ici pour entrer du texte.  Date : Cliquez ici pour entrer une date.  Signature : |