



**DATE LIMITE :  
2 octobre 2013**

Les informations demandées dans les deux premières pages ne sont pas transmises aux membres du comité d'évaluation ni aux experts. Elles sont exigées à la seule fin de répondre à des besoins administratifs et statistiques. Les pages suivantes sont transmises aux membres du comité d'évaluation et aux experts une fois la demande jugée admissible.

Espaces réservés à l'organisme

NIP	2015-CC	Secteur : Arts et lettres	Type de demande :
-----	---------	---------------------------	-------------------

### IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

_____		_____		Mme <input type="radio"/>	M. <input type="radio"/>
	Nom	Prénom(s)			
Adresse	Département :				
	Pavillon :				
	Établissement :				
	Numéro civique/Rue :				
	Case postale/Succursale :				
	Ville :				
	Province/État :				
	Pays :				
Code postal :					
Téléphone	Bureau :	Poste :	Secrétariat :	Poste :	
	Télécopieur :				
Courriel :					

**ADMISSIBILITÉ DE LA DEMANDE**

Êtes-vous citoyen canadien?

Oui ☐ Non ☐

Êtes-vous résident permanent du Canada?

Oui ☐ Non ☐

Occupez-vous ou avez-vous occupé un poste régulier dans une université québécoise, canadienne ou étrangère depuis plus de 7 ans à la date limite du concours?

Oui ☐ Non ☐Occuperez-vous un poste régulier menant à la permanence d'emploi dans une université québécoise au plus tard le 1<sup>er</sup> juin 2014?Oui ☐ Non ☐

- Avez-vous déjà bénéficié d'une subvention dans le cadre du projet ou programme Établissement de nouveaux professeurs-chercheurs-créeurs?

Oui ☐ Non ☐

- Êtes-vous un artiste répondant au statut du CRUN tel que mentionné à l'annexe 1 de la description du programme se rapportant au statut du chercheur?

Oui ☐ Non ☐**DIFFUSION DU RÉSUMÉ**

Le responsable accepte que soit diffusé le résumé ou du projet ou programme de recherche-créeur.

Oui ☐ Non ☐POUR INFORMATION  
SEULEMENT



Espaces réservés à l'organisme

2015-CC

Secteur : Arts et lettres

Type de demande :

## 1. IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

Nom

Prénom(s)

Mme ☐

M. ☐

Établissement : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

## 2. TITRE

Indiquez le titre du projet ou programme de recherche-crédation, pour fin de promotion (doit être rédigé en français).

## 3. RÉSUMÉ

Décrivez votre projet ou programme de recherche-crédation (doit être rédigé en français) Le résumé peut servir à des fins de diffusion ou de promotion (maximum une demi-page).

## 4. CERTIFICAT D'ÉTHIQUE

Indiquez si un certificat d'éthique est requis dans la réalisation du projet ou programme de recherche-crédation.

Oui ☐

Non ☐

**5. SECTEUR, DISCIPLINE, DOMAINE, OBJET DE RECHERCHE ET CHAMP D'APPLICATION**

A) Identifiez, par ordre de priorité (1, 2, 3 ou 4), le(s) principal(aux) secteur(s) de recherche de votre demande.

\_\_\_\_\_ Sciences naturelles et génie

\_\_\_\_\_ Arts et lettres

\_\_\_\_\_ Sciences humaines et sociales

\_\_\_\_\_ Sciences de la santé

B) Quelle(s) discipline(s) caractérise(nt) le mieux les activités de recherche de votre demande ?

1.

2.

C) Au regard des domaines de recherche du Fonds de recherche du Québec - Société et culture, dans lequel situez-vous votre demande?

D) Identifiez, par ordre d'importance, les objets sur lesquels portent les activités de recherche de votre demande (deux choix maximum).

1.

2.

E) Dans quel(s) champ(s) d'application s'inscrit(vent) les activités de recherche de votre demande (deux choix maximum)?

1.

2.

F) Indiquez six mots-clés, du plus général au plus particulier, qui décrivent le mieux les activités de recherche de votre demande.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**6. DESCRIPTION DU PROJET OU PROGRAMME DE RECHERCHE-CRÉATION**

Décrivez votre projet ou programme de recherche-création en abordant chacun des points suivants :

- A) Situez le contexte de réalisation dans lequel s'inscrit votre projet ou programme de recherche-création et sa contribution à l'avancement de votre carrière et de quelle manière il est susceptible de contribuer au développement ou au renouvellement du domaine artistique concerné.
- B) Décrivez votre projet ou programme de recherche-création, les objectifs poursuivis par votre démarche de recherche-création. Démontrez son originalité. Précisez les étapes du calendrier de réalisation. Évitez les abréviations et les termes trop spécialisés.

Pour répondre à cette section, vous avez droit à un maximum de sept pages. Vous devez prévoir des marges minimales de 1,5 cm et indiquer :

- dans le coin supérieur droit : les nom et prénom du responsable
- dans le haut à gauche : 6. DESCRIPTION DU PROJET OU PROGRAMME DE RECHERCHE-CRÉATION
- dans le bas au centre : les pages 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6 et 3.7

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**7. INTÉGRATION DU CHERCHEUR-CRÉATEUR**

Décrivez votre milieu de recherche en terme d'intégration en tenant compte des indicateurs énumérés dans les règles du programme (maximum une demi-page).

**8. FORMATION À LA RECHERCHE**

Décrivez l'implication des étudiants dans les travaux de recherche-crédation en tenant compte des indicateurs énumérés dans les règles du programme (maximum une demi-page).

**9. CONSIDÉRATIONS D'ORDRE ÉTHIQUE**

Indiquez, s'il y a lieu, les considérations d'ordre éthique de votre projet ou programme de recherche-crédation (maximum une page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**10. RESOUMISSION**

Indiquez, si vous soumettez une seconde ou une troisième demande dans ce programme, en quoi vous avez amélioré votre candidature par rapport aux commentaires des membres du comité d'évaluation précédent (maximum une demi-page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT



# 11. AUTRES SOURCES DE FINANCEMENT DEMANDÉ OU OBTENU POUR LE MÊME PROJET OU PROGRAMME DE RECHERCHE-CRÉATION

Avez-vous demandé ou obtenu une ou plusieurs autres sources de financement pour ce projet ou programme? Oui ☐ Non ☐

Nom de l'organisme sollicité				
Période de financement demandé Début Fin		Montant demandé	Période de financement reçu Début Fin	Montant reçu
à			à	

Nom de l'organisme sollicité				
Période de financement demandé Début Fin		Montant demandé	Période de financement reçu Début Fin	Montant reçu
à			à	

Nom de l'organisme sollicité				
Période de financement demandé Début Fin		Montant demandé	Période de financement reçu Début Fin	Montant reçu
à			à	

Nom de l'organisme sollicité				
Période de financement demandé Début Fin		Montant demandé	Période de financement reçu Début Fin	Montant reçu
à			à	

**11. AUTRES SOURCES DE FINANCEMENT DEMANDÉ OU OBTENU POUR LE MÊME PROGRAMME DE RECHERCHE-CRÉATION** (suite et fin)

Si vous disposez déjà d'un financement ou d'une autre forme de contribution (temps-personne, temps-utilisation de matériel ou locaux, etc.) ou si vous faites plus d'une demande de financement pour ce même programme de recherche-création, justifiez et expliquez clairement la complémentarité ou les recoupements possibles des diverses sources de financement demandé ou obtenu (maximum une page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES**

A) Indiquez les dépenses pour la réalisation du programme de recherche-création. La subvention accordée ne peut être supérieure au montant demandé et ne doit pas dépasser 15 000\$ par année.

REVENUS	1 <sup>re</sup> année	2 <sup>e</sup> année	3 <sup>e</sup> année
	2014-2015 \$	2015-2016 \$	2016-2017 \$
Montant de base demandé			
Total			

DÉPENSES PRÉVUES EN FONCTIONNEMENT ET EN ÉQUIPEMENT	1 <sup>re</sup> année	2 <sup>e</sup> année	3 <sup>e</sup> année
	2014-2015 \$	2015-2016 \$	2016-2017 \$
Rémunération :			
��tudiants de 1 <sup>er</sup> cycle			
��tudiants de 2 <sup>e</sup> cycle			
��tudiants de 3 <sup>e</sup> cycle			
Stagiaires de recherche postdoctorale			
Professionnels de recherche			
Techniciens de recherche			
Honoraires professionnels:			
Artistes professionnels			
Consultants			
Frais de dédommagement pour les participants à l'étude			
Frais de déplacement et de séjour			
Matériel et fournitures de recherche			
Frais de transport de matériel et d'équipements			
Frais de location de locaux et d'équipements			
Frais de télécommunication			
Fournitures informatiques et achat de banque de données			
Frais de production, d'édition ou de reprographie			
Frais de traduction			
Achat d'équipement			
<b>TOTAL : DÉPENSES PRÉVUES EN FONCTIONNEMENT ET EN ÉQUIPEMENT</b>			

**12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES** (suite)

- B) Expliquez clairement et justifiez chacune des dépenses prévues de votre programme de recherche-création (maximum deux pages).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**12. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES** (suite et fin)

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**13. LISTE DESCRIPTIVE DES PIÈCES JOINTES AU DOSSIER POUR PRÉSENTATION AU COMITÉ D'ÉVALUATION**

Décrivez les documents d'appui soumis et inscrire votre nom sur chacune des pièces envoyées.

No	Année de réalisation	Description	Durée	Format

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

**14. DOCUMENTS D'APPUI**

Établir des liens clairs entre les pièces et les documents d'appui soumis et votre programme de recherche-création (maximum une demi-page).

POUR INFORMATION  
SEULEMENT

## 15. SUGGESTIONS D'EXPERTS

Identifiez cinq experts provenant du Québec ou de l'étranger dont la compétence dans leur domaine de recherche est reconnue. **Aucun lien de collaboration actuel ou récent (cinq ans ou moins) ne doit exister entre les experts, le responsable et les cochercheurs, le cas échéant. Tout conflit d'intérêts décelé en cours d'évaluation rend la demande non admissible.** Il importe que les experts aient une connaissance suffisante de la langue dans laquelle est rédigée votre demande pour pouvoir faire une analyse adéquate du dossier.

### Identification

Nom, Prénom :

☐ Mme☐ M.

### Coordonnées

Adresse :

Tél. Bur. :

Tél. Sec. :

Télécopieur :

Courriel :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

### Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Objets de recherche

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert

### Identification

Nom, Prénom :

☐ Mme☐ M.

### Coordonnées

Adresse :

Tél. Bur. :

Tél. Sec. :

Télécopieur :

Courriel :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

### Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Objets de recherche

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert



**15. SUGGESTIONS D'EXPERTS (suite)****Identification**

Nom, Prénom :

☐ Mme☐ M.**Coordonnées**

Adresse :

Tél. Bur. :

Tél. Sec. :

Télécopieur :

Courriel :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

**Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance**

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Objets de recherche**

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

**Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert****Identification**

Nom, Prénom :

☐ Mme☐ M.**Coordonnées**

Adresse :

Tél. Bur. :

Tél. Sec. :

Télécopieur :

Courriel :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

**Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance**

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Objets de recherche**

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

**Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert**

**15. SUGGESTIONS D'EXPERTS** (suite et fin)**Identification**

Nom, Prénom :

☐ Mme☐ M.**Coordonnées**

Adresse :

Tél. Bur. :

Tél. Sec. :

Télécopieur :

Courriel :

Ville :

Province/État :

Pays :

Code postal :

**Compétences linguistiques de l'expert selon votre connaissance**

Langues	Comprendre	Lire	Écrire	Ne sait pas
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Objets de recherche**

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

Code : \_\_\_\_\_ Libellé : \_\_\_\_\_

**Indiquez deux mots-clés qui illustrent le mieux la nature des activités de recherche de l'expert**