

Les informations demandées dans cette page sont exigées à la seule fin de répondre à des besoins administratifs et statistiques. Seules les pages suivantes sont transmises aux membres du comité devant en effectuer l'analyse.

Espaces réservés à l'organisme

NIP	Numéro de demande	Secteur
	année code no séquentiel	

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

POUR INFORMATION SEULEMENT

_____	_____	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 :			

Espaces réservés à l'organisme

Numéro de demande <small>année code no séquentiel</small>	Secteur
--------------------------------------------------------------------	---------

1. IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

_____	_____	Mme <input type="radio"/>	M. <input type="radio"/>
Nom	Prénom(s)		
Établissement : _____			
Département : _____			

2. NOM DU RESEAU

Indiquez le nom du réseau (doit être rédigé en français)

3. ÉTABLISSEMENT UNIVERSITAIRE GESTIONNAIRE ET PARTICIPANTS

Établissement universitaire gestionnaire: _____

Autre(s) partenaire(s) :

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

4. 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 réseau.

_____ 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 votre réseau ?

1.
2.

C) Au regard des domaines de recherche du FQRNT, dans lequel situez-vous votre réseau?

--

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

1.
2.

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

1.
2.

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

_____	_____
_____	_____
_____	_____

5. RÉSUMÉ DES ACTIVITÉS DU RÉSEAU

Décrivez les principaux objectifs visés et les activités poursuivies par le réseau (maximum une page).

POUR INFORMATION
SEULEMENT

6. COMPOSITION DU RÉSEAU

Présentez les membres réguliers du réseau. Veuillez vous assurer que les CV communs d'au plus 20 des chercheurs mentionnés ci-dessous, ont été complétés et qu'ils sont joints à la demande. Les membres ayant le statut de chercheur collaborateur (COL) et collaborateur praticien (COP) n'ont pas à soumettre de CV.

Statut	- Nom et prénom(s) - Établissement - Département - Année d'obtention et discipline du doctorat ou l'équivalent	% du temps consacré au réseau	Numéro d'identification personnel (NIP)
<p>POUR INFORMATION SEULEMENT</p>			

7. DESCRIPTION DU RÉSEAU

Faites état, dans un maximum de 8 pages, des informations nécessaires permettant aux évaluateurs d'apprécier la conformité de votre demande avec les critères et les indicateurs décrits dans les règles régissant le programme. Vous devez présenter votre demande selon l'ordre des critères d'évaluation.

Pour répondre à cette section, vous avez droit à un maximum de 8 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 : 7. DESCRIPTION DU RÉSEAU
- dans le bas au centre : les pages 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 et 14

POUR INFORMATION
SEULEMENT

8. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES

A) En vous référant aux dépenses admissibles précisées dans les règles du programme, indiquez les dépenses prévues spécifiques au réseau et demandées au FQRNT.

DÉPENSES	1 ^{re} année	2 ^e année	3 ^e année
	\$	\$	\$
DÉPENSES PRÉVUES EN FONCTIONNEMENT	Fonctionnement	Fonctionnement	Fonctionnement
Rémunération :			
- Professionnels de recherche			
- Techniciens de recherche			
- Personnel administratif			
Frais de déplacement et de séjour			
Frais de location d'équipements			
Frais de télécommunications			
Frais de production, d'édition ou de reprographie			
Frais de traduction			
TOTAL DES DÉPENSES			

POUR INFORMATION
SEULEMENT

8. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES (suite)

C) Justifiez les montants demandés au FQRNT, s'il y a lieu (maximum une page).

POUR INFORMATION
SEULEMENT

8. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES (suite et fin)

- D) Justifiez et expliquez les contributions (financière, matérielle, ressources humaines) des partenaires spécifiques au réseau et précisez l'effet de levier de ces contributions par rapport à celles demandées au FQRNT (maximum une page).

POUR INFORMATION
SEULEMENT