



Conseil de recherches en sciences humaines du Canada

Social Sciences and Humanities Research Council of Canada

Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie du Canada

Natural Sciences and Engineering Research Council of Canada

Instituts de recherche en santé du Canada

Canadian Institutes of Health Research

Bourses de formation en recherche du Canada – Suppléments pour séjours de recherche (BFRC-SSR) Formulaire de demande

Partie 1 : Renseignements sur la personne titulaire de la bourse		
Nom de famille	Prénom et initiale(s)	NIP (s'il est connu)
Courriel	Numéro de téléphone	
Adresse		
Partie 2 : Renseignements sur la bourse et l'établissement		
<input type="checkbox"/> CRSH	<input type="checkbox"/> CRSNG	<input type="checkbox"/> IRSC
Type de bourse	Numéro de la demande	Numéro du comité (CRSNG seulement)
Faculté ou département	Établissement	Établissement de recherche (IRSC seulement)
Date de début de la période de validité de la bourse (aaaa/mm/jj)	Date de fin de la période de validité de la bourse (aaaa/mm/jj)	
Partie 3 : Renseignements sur le projet		
Titre de la proposition de recherche		
Indiquez les dates de début et de fin du séjour de recherche que vous proposez (aaaa/mm/jj). Ce séjour doit commencer le jour de la date limite de présentation des demandes ou après cette date. Le supplément vise à financer entre deux mois (59 jours) et six mois (184 jours) du séjour de recherche.		
Du :	au :	
Indiquez le nombre de mois d'appui demandé _____		
Lieu du séjour de recherche proposé		
Indiquez l'établissement ainsi que la faculté ou le département où vous avez l'intention de mener vos travaux de recherche.		
Nom complet de l'établissement		
Faculté ou département	Pays	
Adresse		



Conseil de recherches en sciences humaines du Canada

Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie du Canada

Instituts de recherche en santé du Canada

Social Sciences and Humanities Research Council of Canada

Natural Sciences and Engineering Research Council of Canada

Canadian Institutes of Health Research

Partie 4 : Information sur votre directrice ou directeur de recherche actuel et confirmation de l'approbation

Donnez de l'information sur votre directrice ou directeur actuel des travaux de recherche appuyés par votre bourse de maîtrise ou de doctorat.

Nom de famille	Prénom et initiale(s)
Nom complet de l'établissement	Faculté ou département
Courriel	Numéro de téléphone

Je confirme que les activités proposées cadrent avec les travaux de recherche appuyés par la bourse de maîtrise ou de doctorat de la personne candidate.

Date (aaaa/mm/jj) Signature

Partie 5 : Information sur votre directrice ou directeur de recherche à l'établissement d'accueil et confirmation de l'approbation

Donnez de l'information sur votre directrice ou directeur de recherche à l'établissement d'accueil.

Nom de famille	Prénom et initiale(s)
Nom complet de l'établissement	Faculté ou département
Courriel	Numéro de téléphone

Je confirme que la recherche proposée peut être menée à l'établissement d'accueil.

Je confirme que j'ai déjà dirigé les travaux d'étudiantes-chercheuses ou étudiants-chercheurs des cycles supérieurs.

Date (aaaa/mm/jj) Signature

Partie 6 : Confirmation de l'approbation de la part de l'établissement (À remplir par la représentante ou le représentant autorisé de l'établissement de la personne titulaire)

Établissement où la bourse est détenue

Je confirme que l'établissement a approuvé le séjour de recherche.

Représentante ou représentant autorisé de l'établissement

Titre : _____

Nom : _____

Signature : _____

Date (aaaa/mm/jj) : _____



Conseil de recherches en
sciences humaines du Canada

Social Sciences and Humanities
Research Council of Canada

Conseil de recherches en sciences
naturelles et en génie du Canada

Natural Sciences and Engineering
Research Council of Canada

Instituts de recherche en
santé du Canada

Canadian Institutes of
Health Research

Partie 7 : Description des activités de recherche proposées (à remplir par la personne candidate; au plus deux pages)

Décrivez en détail les activités de recherche que vous proposez de mener pendant votre séjour de recherche, en précisant notamment les objectifs, la méthode, les échéances et les résultats attendus. Expliquez le lien entre ces activités et vos recherches universitaires appuyées par votre bourse de maîtrise ou de doctorat et précisez la façon dont elles les enrichissent. Décrivez également les avantages que vous pourriez tirer de votre séjour de recherche à l'établissement d'accueil et de votre travail avec la directrice ou le directeur de recherche proposé en lien avec vos objectifs de recherche actuels.



Conseil de recherches en sciences humaines du Canada

Social Sciences and Humanities Research Council of Canada

Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie du Canada

Natural Sciences and Engineering Research Council of Canada

Instituts de recherche en santé du Canada

Canadian Institutes of Health Research

[Empty rectangular box for form content]



Conseil de recherches en
sciences humaines du Canada

Social Sciences and Humanities
Research Council of Canada

Conseil de recherches en sciences
naturelles et en génie du Canada

Natural Sciences and Engineering
Research Council of Canada

Instituts de recherche en
santé du Canada

Canadian Institutes of
Health Research

Modalités de présentation des demandes

Avant de présenter votre demande, vous devez lire et accepter les modalités ci-dessous. Il vous incombe d'en conserver une copie pour vos dossiers.

Vous atteste ce qui suit :

- Vous avez fourni dans votre demande de financement et dans les documents connexes des renseignements justes, complets et exacts et vous vous êtes présentée ou présenté et avez présenté vos travaux et vos réalisations conformément aux normes du domaine visé par la demande.
- Vous n'avez pas été déclarée ou déclaré, à l'heure actuelle, non admissible à demander ou à détenir des fonds du Conseil de recherches en sciences humaines (CRSH), du Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie du Canada (CRSNG) ou des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) ni de tout autre organisme de recherche ou de financement de la recherche au pays ou à l'étranger pour des motifs de non-respect des politiques sur la conduite responsable de la recherche, notamment des politiques en matière d'éthique, d'intégrité ou de gestion financière. Si, en tout temps, vous êtes déclarée ou déclaré non admissible pour l'une ou l'autre des raisons susmentionnées, vous en aviserez immédiatement, par écrit, les responsables de votre établissement et l'organisme subventionnaire fédéral concerné (CRSH, CRSNG ou IRSC).
- Vous acceptez de respecter l'ensemble des politiques, des conditions et des règlements mentionnés dans les documents suivants, notamment le [Cadre de référence des trois organismes sur la conduite responsable de la recherche](#), l'[Énoncé de politique des trois conseils : Éthique de la recherche avec des êtres humains](#) et les lignes directrices et politiques du [Conseil canadien de protection des animaux](#). Vous acceptez d'informer l'organisme subventionnaire fédéral concerné de tout avis d'inspection ou d'enquête de Santé Canada dans le cas d'une demande d'essai clinique et de transmettre immédiatement à cet organisme, dès sa réception, une copie de tout rapport en découlant.
- Si vous êtes ou avez été (à n'importe quel moment au cours des 12 derniers mois) fonctionnaire fédérale ou fédéral, vous avez respecté et continuerez de respecter le [Code de valeurs et d'éthique du secteur public](#).
- Vous acceptez d'informer immédiatement par écrit les responsables de votre établissement de tout changement à l'égard de votre statut d'admissibilité. Ces derniers acceptent d'informer à leur tour l'organisme subventionnaire fédéral concerné (CRSH, CRSNG ou IRSC).



Conseil de recherches en
sciences humaines du Canada

Social Sciences and Humanities
Research Council of Canada

Conseil de recherches en sciences
naturelles et en génie du Canada

Natural Sciences and Engineering
Research Council of Canada

Instituts de recherche en
santé du Canada

Canadian Institutes of
Health Research

- Vous consentez au partage de tous les renseignements concernant la demande et le supplément, y compris des renseignements personnels, avec les trois organismes subventionnaires fédéraux (CRSH, CRSNG et IRSC) et tout établissement postsecondaire auquel vous êtes ou pourriez devenir affiliée ou affilié. Vous consentez également à ce que ces renseignements soient utilisés à des fins de consultation auprès d'autres organismes fédéraux de financement de la recherche pour déterminer le mécanisme d'évaluation ou la source de financement qui convient le mieux à la demande. Dans les cas où le financement de la demande par un autre organisme fédéral serait plus approprié, la demande complète pourrait être transmise à cet organisme pour faciliter et accélérer le processus d'évaluation du mérite. Les renseignements contenus dans la demande pourraient être communiqués à d'autres organismes et ministères fédéraux canadiens ainsi qu'à d'autres organismes qui ont conclu une entente avec l'un des trois organismes subventionnaires fédéraux (le CRSH, le CRSNG ou les IRSC) et pour qui le financement de la recherche et d'activités connexes présente un intérêt particulier.
- Vous comprenez que les documents suivants s'appliquent aux renseignements que les organismes subventionnaires fédéraux recueillent auprès de vous et à votre sujet : la [Loi sur l'accès à l'information](#), la [Loi sur la protection des renseignements personnels](#), la page Web du CRSH intitulée [Collecte, utilisation et communication de renseignements personnels](#), la page Web du CRSNG intitulée [Utilisation et divulgation des renseignements personnels fournis au CRSNG](#) et la page Web des IRSC intitulée [Info Source – Sources de renseignements du gouvernement fédéral et sur les fonctionnaires fédéraux](#).

Si vous ne respectez pas l'une des modalités énoncées ci-dessus, vous pourriez être soumise ou soumis aux processus et aux recours décrits dans le [Cadre de référence des trois organismes sur la conduite responsable de la recherche](#).

Vous confirmez également que, pendant la période de validité du supplément, vous respecterez les modalités relatives au supplément.

Consentement à la communication de renseignements personnels : Vous comprenez que le maintien de la confiance du public à l'égard de l'intégrité des chercheuses et chercheurs est essentiel à l'établissement d'une société axée sur le savoir. Ainsi, en présentant une demande au CRSH, au CRSNG ou aux IRSC ou en acceptant le financement qu'ils vous octroient, vous confirmez avoir lu toutes les politiques de ces organismes qui concernent vos travaux de recherche et acceptez de les respecter, y compris les dispositions pertinentes du [Cadre de référence des trois organismes sur la conduite responsable de la recherche](#). En cas de manquement grave aux politiques d'un organisme, celui-ci pourra rendre public tout renseignement pertinent qui est d'intérêt public, notamment votre nom, la nature du manquement, le nom de l'établissement avec lequel vous aviez une affiliation au moment du manquement, le nom de l'établissement avec lequel vous avez actuellement une affiliation et les mesures prises contre vous. Vous acceptez qu'il s'agisse d'une condition pour demander ou recevoir des fonds des organismes et consentez à la communication de ces renseignements. Si vous refusez que vos renseignements personnels soient communiqués, vous ne pourrez pas présenter cette demande. Pour en savoir plus, consultez la [Foire aux questions : Consentement à la divulgation de renseignements personnels](#).



Conseil de recherches en
sciences humaines du Canada

Social Sciences and Humanities
Research Council of Canada

Conseil de recherches en sciences
naturelles et en génie du Canada

Natural Sciences and Engineering
Research Council of Canada

Instituts de recherche en
santé du Canada

Canadian Institutes of
Health Research

Confirmation de l'acceptation des modalités

Si vous croyez ne pas pouvoir respecter les modalités énoncées ci-dessus, communiquez immédiatement avec la représentante ou le représentant de votre établissement ou le personnel responsable du programme au sein de l'organisme subventionnaire concerné. N'acceptez pas les modalités et ne présentez pas votre demande avant d'être certaine ou certain que vous pourrez respecter toutes les exigences.

J'atteste la véracité de l'information que j'ai fournie dans la demande et j'accepte toutes les modalités, responsabilités et obligations indiquées ci-dessus.

Signature

Date (aaaa/mm/jj)