FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT

Soutien financier pour le développement d'innovations technosociales

|  |
| --- |
| **Date du concours** |
| **saison :       automne  hiver  printemps  été** |
| **année :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS SUR LE OU LA CHERCHEUR.E RESPONSABLE** | | |
| **Nom :** | | **Prénom :** |
| **Titre :** | | |
| **Université :** | | |
| **Département :** | | |
| **Adresse postale :** | | |
| **Courriel :** | **Téléphone :** | |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR LE PROJET DE DÉVELOPPEMENT D'UNE INNOVATION TECHNOSOCIALE** |
| **Titre du projet d'innovation :** |
| **Cochercheur.e.s et collaborateurs et collaboratrices (nom, prénom et affiliation) :** |
| **description DU PROJET**  Décrivez les **objectifs**, la **pertinence**, l’**originalité** du projet d'innovation technosociale; identifiez le contexte, le(s) public(s) ciblé(s), les moyens et les méthodes retenues pour atteindre les objectifs.  Pour les projets incluant une composante numérique (sites web, applications, etc,), précisez le type de fonctionnalités envisagées. Si vous utilisez des plateformes, cadres d’application, composants existants, préciser lesquels et s’ils sont sous licence Open source. Dans le cas d’un projet exigeant un développement original, justifiez-en les raisons (de 80 à 170 lignes).  Présentez enfin l’**échéancier** des activités prévues (maximum de 200 lignes). |
|  |
| **RETOMBÉES ANTICIPÉES**  Expliquez comment votre projet s'inscrira dans l'un des axes de la programmation de recherche de l'IUJD; décrivez les retombées cliniques ou sociales.souhaitées(de 30 à 50 lignes). |
|  |
| **estimations budgétaires**  Indiquez les dépenses globales prévues pour la réalisation des activités (de 20 à 30 lignes) |
|  |
| **bibliographie** |
|  |

**Veuillez acheminer votre formulaire à Vanessa.Fortier-Jordan :**

[**iu-jd.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca**](mailto:iu-jd.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca)