FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT

Soutien financier pour l’analyse secondaire de données

CONCOURS Hiver 2022

Date limite : le 15 mars 2022

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

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR LE PROJET RETENU** |
| **Titre :** |
| **Cochercheur.e.s et collaborateurs et collaboratrices (nom, prénom et affiliation) :** |
| **description DU PROJET**  Présentez la **problématique** du projet, les **objectifs poursuivis** et leurs **liens avec la programmation scientifique** de l’IUJD; décrivez la **méthodologie en détaillant le type d’analyses qui seront effectuées et leur pertinence;** expliquez en quoi le devis de recherche assure aux résultats une certaine validité interne ou fiabilité et, le cas échéant, externe ou possibilités de généralisation. Présentez enfin l’**échéancier** des activités prévues. (maximum de 200 lignes) |
|  |
| **compétences de l’équipe**  Indiquez, en fonction des réalisations antérieures et actuelles des membres de l’équipe, en quoi ces derniers réunissent l’expertise requise à la réalisation du projet présenté (tant sur le plan théorique, méthodologique que pratique). Précisez leur rôle dans le projet. (maximum de 50 lignes) |
|  |
| **STRATÉGIE DE DIFFUSION ET DE TRANSFERT DES CONNAISSANCES**  Présentez la stratégie de transfert et d’utilisation des connaissances auprès des publics ciblés par le projet. (maximum de 50 lignes) |
|  |
| **RETOMBÉES ANTICIPÉES**  Expliquez comment votre projet contribuera à **l’avancement des connaissances**; décrivez les retombées attendues pour le **milieu clinique**; décrivez le **type de publication** qui sera soumise à la suite de ce projet (de 30 à 50 lignes) |
|  |
| **estimations budgétaires**  Indiquez les dépenses globales prévues pour la réalisation des activités de recherche (de 20 à 30 lignes) |
|  |
| **bibliographie** |
|  |

**Veuillez acheminer votre formulaire à Véronique Noël :** [**veronique.noel.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca**](mailto:veronique.noel.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca)