

Informations importantes

- ✓ Ce formulaire dûment rempli et la preuve d'acceptation de la communication à l'événement scientifique doivent être transmis à l'adresse courriel suivante : institutditsa@ssss.gouv.qc.ca.
- ✓ Il est important d'inclure votre **directeur(-trice) de recherche en copie conforme** lors de l'envoi de votre demande.

TYPE DE BOURSE DE COMMUNICATION

Sélectionner le type visé par la présente demande :

- Bourse de communication à un événement scientifique au Québec
- Bourse de communication à un événement scientifique au Canada
- Bourse de communication à un événement scientifique hors Canada

ADMISSIBILITÉ

Je confirme que je suis résident(e) au sens de la *Loi sur l'assurance maladie et le règlement sur l'admissibilité et l'inscription des personnes auprès de la Régie de l'assurance maladie du Québec* et de la *Loi et du règlement sur l'impôt du Québec*.

Je confirme que je suis inscrit(e) à temps plein, dans une université québécoise, dans un programme de maîtrise ou de doctorat comprenant au moins 18 crédits de type recherche pour la maîtrise et 36 crédits pour le doctorat et menant à la rédaction d'un mémoire ou d'une thèse.

Je confirme que le directeur(-trice) principal(e) de mes travaux est chercheur(-euse) membre de l'IU DI-TSA.

Je confirme que je n'ai pas déjà obtenu de bourse de communication à un événement scientifique de l'IU DI-TSA durant mon cycle d'études.

CANDIDAT(E)

Identification

Nom, prénom

Code permanent

Adresse courriel

Programme d'étude

Nom de l'université

Faculté et/ou département

Nom du programme

Date de début (année/mois)

Titre du projet de maîtrise ou de doctorat	
Encadrement	
Directeur(-trice) principal(e) (nom, prénom)	
Nom de l'université	
Faculté et/ou département	
Codirecteur(-trice) (nom, prénom)	
Nom de l'université	
Faculté et/ou département	

ÉVÉNEMENT SCIENTIFIQUE	
Titre de l'événement	
Date(s)	
Lieu (état/province, pays)	

COMMUNICATION	
Type de communication	Par affiche Communication orale Précisez au besoin :
Titre de la communication	
Nom des auteur(e)s dans l'ordre de publication	
Lien avec la programmation de l'IU DI-TSA	Axe : ____ et Thématique :

Résumé de la communication en français ou en anglais (maximum 1 page)

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE DU DEMANDEUR

Je confirme que toutes les informations présentées dans la présente demande sont exactes et complètes.

Je m'engage à mentionner la contribution financière du FRQ et de l'IU DI-TSA dans toutes les communications et publications qui découlent en partie ou en totalité du financement. La contribution du FRQ doit être identifiée en utilisant ce modèle : « Ces travaux ont bénéficié d'un octroi (« 186579 » ou <https://doi.org/10.69777/186579>) du Fonds de recherche du Québec ».

Je m'engage à respecter intégralement les conditions d'admissibilité en vigueur au moment de la présentation de la demande. L'octroi du soutien financier est conditionnel au respect des critères d'admissibilités.

Je m'engage à respecter la version la plus récente des *Règles générales communes* du FRQ (<https://frq.gouv.qc.ca/regles-generales-communes/>).

Je m'engage à respecter la version la plus récente de la Politique de diffusion en libre accès du FRQ lors de la publication des travaux qui ont été financés en partie ou en totalité par cette somme (<https://frq.gouv.qc.ca/science-ouverte/politique-diffusion-libre-acces/>).

Je m'engage à respecter la version la plus récente de la Politique sur la conduite responsable en recherche (<https://frq.gouv.qc.ca/la-conduite-responsable-en-recherche/>) et les normes d'éthiques et d'intégrité en recherche (<https://frq.gouv.qc.ca/ethique/>).

Je m'engage à transmettre à l'IU DI-TSA dans un délai d'un mois après l'événement la preuve d'inscription et les pièces justificatives des frais à rembourser. L'IU DI-TSA sera dans l'obligation d'annuler la bourse à défaut d'avoir obtenu ces documents.

Signature

Date

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE DU DIRECTEUR(-TRICE) PRINCIPAL(E) DE RECHERCHE

J'ai lu la présente demande et j'atteste que tous les renseignements contenus sont exacts et complets.

J'autorise la communication inscrite au présent formulaire.

Signature

Date

À l'usage administratif		
Date de réception de la demande :		
Statut de la demande :	ACCEPTÉE	REFUSÉE Raison :
Date d'évaluation par le comité de soutien financier		
Date d'approbation de la demande par le comité exécutif de la recherche		
N° d'identification de la demande pour suivi :		