|  |  |
| --- | --- |
|  | **Appel à projets****Soutien à des initiatives structurantes | Priorités et enjeux en soins palliatifs et de fin de vie menant à des projets majeurs au sein du RQSPAL** |

# **Formulaire d’application**

|  |
| --- |
| Titre du projet : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Période de réalisation du projet : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Budget demandé (jusqu’à un maximum de 25 000$) : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Veuillez indiquer la répartition des fonds entre les chercheur∙ses, si applicable (en %): Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **L’équipe de recherche** |
| **Chercheur∙se principal∙e [Membre régulier∙ère du RQSPAL]** |
| Nom : Cliquez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.Affiliation universitaire (Département/Faculté/Université) : Cliquez ici pour entrer du texte.Courriel : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Autre∙s membre∙s du RQSPAL (recopiez cette section si plus d’un membre)** |
| Nom : Cliquez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.Institution : Cliquez ici pour entrer du texte.Courriel : Cliquez ici pour entrer du texte.Catégorie :[ ]  Régulier∙ère[ ]  Associé∙e[ ]  Étudiant∙e Grade visé : Cliquez ici pour entrer du texte. Superviseur∙es : Cliquez ici pour entrer du texte. Rôle :[ ]  Co-chercheur∙se principal∙e [réservé seulement aux membres régulier∙ères] [ ]  Co-chercheur∙se[ ]  Collaborateur∙rice |
| **Autre∙es membre∙es de l’équipe non-membre du RQSPAL, si applicable (recopiez cette section si plus d’un membre)** |
| Nom : Cliquez ici pour entrer du texte.Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.Institution/ affiliation : Cliquez ici pour entrer du texte.Courriel : Cliquez ici pour entrer du texte.Rôle :[ ]  Co-chercheur∙se[ ]  Collaborateur∙rice[ ]  Utilisateur∙rice de connaissances[ ]  Patient∙e ou Proche aidant∙e partenaire |

|  |
| --- |
| **Partenaire∙s, si applicable (si plus d’un partenaire, veuillez recopiez cette section)** |
| Représentant∙e : Cliquez ici pour entrer du texte.Nom de l’organisation partenaire : Cliquez ici pour entrer du texte.Est-ce un partenaire financier ? [ ]  OUI [ ]  NON Si oui, veuillez indiquer le montant du partenaire a octroyé au le projet: Cliquez ici pour entrer du texte.  |

|  |
| --- |
| **Implication au sein du RQSPAL** |
| **Décrivez l’implication et la participation aux activités du RQSPAL dans les deux dernières années du PI ou des co-PI | 250 mots maximum** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Adéquation entre le projet proposé et les priorités et enjeux en SPFV ciblés par le RQSPAL** |
| **Décrivez en quoi votre projet s’inscrit au sein des différentes priorités et enjeux en SPFV au Québec ciblés par le RQSPAL | 500 mots maximum** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Santé durable** |
| **Décrivez en quoi votre projet répond en tout ou en partie aux objectifs de santé durable (ODD 3 Bonne santé et bien-être, ODD 4 Éducation de qualité, ODD 10 Inégalités réduites (incluant les notions d’EDI), ODD 11 Villes et communautés durables; description** [**ici**](https://www.un.org/sustainabledevelopment/fr/)**) | 250 mots maximum** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Plan de pérennité** |
| **Décrivez les suites du projet, ses phases subséquentes et le développement du grand chantier attendu au-delà du projet financé | 250 mots maximum** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Pour compléter votre dossier, joindre les documents suivants :**

[ ]  **Projet de recherche**

Mise en page obligatoire : 3 pages maximum (Police Calibri, caractère 11, interligne simple, marge de 2 centimètres)

**Page de présentation (non incluse dans le maximum de pages allouées) |** Titre∙s et affiliation∙s de tous∙tes les membres de l’équipe (incluant collaborateur∙rices, patient∙e et proche aidant∙e partenaire ou utilisateur∙rices de connaissances)

**Suggestion de sections à utiliser |** Problématique et contexte, Description du projet proposé, Pertinence en lien avec la mission, le mandat, les valeurs et les objectifs du RQSPAL, Objectifs, Méthodologie, Résultats attendus, Phases subséquentes du projet, Échéancier et faisabilité, Expertises et capacité de l’équipe à diriger le projet

**Références bibliographiques (non incluses dans le maximum de pages allouées)**

Note : Les annexes sont fortement déconseillées car les évaluateurs ne sont pas tenus de les lire et n’en tiendront pas compte dans leur évaluation. Il importe que la description complète de votre projet soit contenue dans les trois pages allouées.

[ ]  **Budget projeté et justificatif**

Mise en page obligatoire : 1 page maximum (Police Calibri, caractères 11). Peut être soumis sous forme de tableau, mais doit inclure les justifications

|  |
| --- |
| **Signatures** |
| **Veuillez faire signer tous∙tes les membres de l’équipe, y compris les collaborateur∙rices, utilisateur∙rices de connaissances et patient∙e ou proche aidant∙e partenaire. (Les signatures électroniques sont acceptées.)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nom  |  | Signature |
|  |  |  |
| Nom  |  | Signature |
|  |  |  |
| Nom  |  | Signature |
|  |  |  |
| Nom  |  | Signature |
|  |  |  |
| Nom  |  | Signature |
|  |  |  |
| Nom  |  | Signature |
|  |  |  |
| Nom  |  | Signature |