Demande de convenance institutionnelle

## Section 1 : Identification

|  |
| --- |
| **1.1 Demandeur / Demanderesse** |
| **Genre** |       |
| **Prénom** |       |
| **Nom** |       |
| **Établissement** |       |
| **Fonction** |       |

|  |
| --- |
| **1.2 Responsable du projet** (si différent) |
| **Genre** |       |
| **Prénom** |       |
| **Nom** |       |
| **Établissement** |       |
| **Fonction** |       |

## Section 2 : Renseignements sur le projet

|  |
| --- |
| **2.1 Titre du projet** |
|       |

|  |
| --- |
| **2.2 Durée du projet** |
| **Date de début** (MM/AAAA) |       | **Date de fin** (MM/AAAA) |       |

|  |
| --- |
| **2.3 Résumé** (300 mots) |
|       |

|  |
| --- |
| **2.4 Objectifs** |
|       |

|  |
| --- |
| **2.5 Calendrier des principales activités** |
|       |

## Section 3 : Recrutement

|  |
| --- |
| **3.1 Nombre de participant.e.s souhaités** (Au total; au CNDF) |
|       |

|  |
| --- |
| **3.2 Catégories de participant.e.s ciblées** |
|       |

|  |
| --- |
| **3.3 Modalités de recrutement** |
|       |

*Veuillez noter que nous n’autorisons pas d’envois massifs ou de publications sur nos réseaux sociaux pour rejoindre les participant.e.s. Les envois ciblés par le biais de certains membres de notre personnel, l’affichage et le partage de feuillets ou dépliants sont privilégiés.*

|  |
| --- |
| **3.4 Sessions ciblées pour le recrutement** |
|       |

## Section 4 : Partage des résultats et transfert de connaissances

|  |
| --- |
| **4.1 Quelles modalités envisagez-vous pour le partage / transfert avec le CNDF?** |
|       |

|  |
| --- |
| **4.2 Quelles modalités envisagez-vous pour le partage / transfert avec les participant.e.s?** |
|       |

**Signature**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Date :****Signataire :** |

## Section 5 : Décision du comité

## *À compléter par un.e responsable de l’Interface recherche*

|  |
| --- |
| **Décision** (Convenance institutionnelle accordée / conditionnelle / refusée) |
|       |

|  |
| --- |
| **Condition(s) de la convenance institutionnelle** (si applicable) |
|       |

|  |
| --- |
| **Raison(s) du refus** (si applicable) |
|       |

**Signature**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Date :****Signataire :** |