**Bureau Recherche – Développement – Valorisation**

**BRDV-S301**

 **Formulaire d’enregistrement de financement - transferts**

**CRSNG, CRSH, IRSC – FRQ-NT, FRQ-SC, FRQ-S**

|  |  |
| --- | --- |
| **Réservé au BRDV** | **Date de production de l’octroi : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code d’offre/octroi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(jj/mm/aaaa)* **Lié à (s’il y a lieu) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **# de projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Devise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |

**Titre du projet de recherche** **:**

**Votre nom :                          Prénom :**

**VOTRE MATRICULE :**

**Établissement principal qui vous envoie les fonds** **:**

**Unité de gestion de l’UdeM** **:**

*Incluant centre (se référer à la liste des unités de la Direction des ressources humaines)*

**Établissement de réalisation du projet :**

 Université de Montréal  [ ]  Centre affilié  [ ]

**Certifications**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** |
| Projet avec des sujets humains *(incluant matériel et restes humains, banques de données, fœtus, embryons et gamètes)* ***Si oui, communiquez avec le CÉR sectoriel, svp.*** | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Projet nécessitant l’utilisation d’animaux***Si oui, communiquez avec le CDEA/CÉUA, svp.*** | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Projet comportant des risques biologiques***Si oui, communiquez avec la DPS – Division santé et sécurité au travail, svp.*** | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Projet ayant des impacts environnementaux *(autorisations à obtenir auprès de l’organisme)* | **[ ]**  | **[ ]**  |

**Restriction sur l’utilisation des fonds :**

Le chercheur est tenu de :

* respecter les politiques des organismes de financement, y compris le guide d’administration financière des trois conseils fédéraux;
* respecter le Règlement 10.23 sur les conflits d’intérêts;
* respecter le budget versé au projet de recherche Synchro.

**La faculté ou le département s’engage à aviser le Bureau Recherche - Développement - Valorisation (BRDV) et la Direction des finances dès que le chercheur quitte l’Université de Montréal ou le centre hospitalier affilié.**

**Signatures**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poste** | **Nom et prénom** | **Signature** | **Date*****(jj/mm/aaaa)*** |
| Chercheur |            |  | **/  /** |
| Direction/Faculté/Dép. |            |  | **/  /** |
| Direction, BRDV |            |  | **/  /** |

|  |
| --- |
| **Veuillez faire parvenir votre formulaire dûment signé** par courriel à Madame Caroline Lachance : caroline.lachance@umontreal.ca et à Madame Meryem Gharbi : meryem.gharbi@umontreal.ca en indiquant dans l’objet du courriel l’organisme subventionnaire et le chercheur de l’Université de Montréal concernés.**Une copie de votre section du budget et de la demande présentés à l’organisme doit être annexée à ce formulaire.**  |

Mise à jour : 14 juin 2016