BUREAU RECHERCHE DÉVELOPPEMENT VALORISATION

Université de Montréal

ENREGISTREMENT D'UN FINANCEMENT
Transfert de fonds d'un établissement
(CRSH, CRSNG, IRSC / FRQSC, FRQNT, FRQS)
BRDV S301 EXPRESS

Réinitialiser le formulaire

ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL QUI VOUS ENVOIE LES FONDS:

TITRE DE VOTRE PROJET DE RECHERCHE:

Liste déroulante

ORGANISME DE FINANCEMENT:

DANS QUEL DÉPARTEMENT OU CENTRE DE RECHERCHE VOTRE PROJET SERA-T-IL ADMINISTRÉ À L'UDEM:

Liste déroulante

ÉTABLISSEMENT DE RÉALISATION DU PROJET:

Université de Montréal ☐ et/ou Centre affilié

MENTIONNER SI DES RESTRICTIONS SUR L'UTILISATION DES FONDS S'APPLIQUENT:

EST-CE QUE VOTRE PROJET DE RECHERCHE REQUIERT UNE ATTESTATION:
Si vous avez votre certificat éthique, veuillez le joindre à l'envoi du présent formulaire

	Oui	Non
Projet avec des sujets **humains ou cellules souches humaines** (incluant matériel et restes humains, banques de données, fœtus, embryons et gamètes) *Si oui, S.V.P. Communiquer avec le CÉR sectoriel*	☐	☐
Projet nécessitant l'utilisation d'**animaux** *Si oui, S.V.P. Communiquer avec le CDEA/CÉUA*	☐	☐
Projet comportant des **risques biologiques** *Si oui, S.V.P. Communiquer avec la DPS – Division santé et sécurité au travail*	☐	☐
Projet ayant des **impacts environnementaux** *(autorisations à obtenir auprès de l'organisme)*	☐	☐

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

DANS LE CADRE DE SON PROJET DE RECHERCHE, 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'intérêt
- Respecter le budget inscrit au projet de Synchro-Recherche

Signature du chercheur | Nom et prénom | Matricule | Date

POUR LES FINANCEMENTS SUPÉRIEURS À 50 000 $

Signature du Vice-doyen à la recherche ou du directeur de département | Nom et prénom | Date

Veuillez sauvegarder le formulaire et le retourner directement à l'expéditeur ou faire suivre à: meryem.gharbi@umontreal.ca ou pascal.fortin.2@umontreal.ca accompagné de la demande de financement présentée à l'organisme, incluant le budget.

RÉSERVÉ AU BRDV

CF00		# Synchro	
Nom du conseiller		Soumission par	
Lié à		Date	

Mise à jour 07-12-2022