**INSTRUCTIONS GÉNÉRALES**

***Veuillez retirer cette page avant de déposer votre proposition de service***

Veuillez consulter le guide d’appel de propositions du Programme TARMAAQ Express pour rédiger votre proposition de service.

Chaque demande doit inclure :

* Le (1) formulaire rempli et signé en PDF. Le document doit être identifié en utilisant le nom du ou de la chercheur(euse)/demandeur(euse) principal(e) (format : Nom de famille\_Nom de l’établissement gestionnaire\_Offre.pdf).

La police Calibri 12 points doit être utilisée pour rédiger la demande. Tout texte dépassant la limite d’espace de la section ainsi que toute annexe non sollicitée ne seront pas évalués. Les instructions ne sont pas incluses dans la limite d’espace des sections.

Toutes les offres de service doivent être transmises par courriel à DG-ONA@cegepthetford.ca au plus tard le **6 septembre 2024 à 16h00 (HE)**.

|  |
| --- |
| **Titre du projet/Offre de services de recherche** |
|  |

|  |
| --- |
| **Budget**  |
| Financement ONA | $ |
| Contribution de l’équipe (min. 20% du budget du projet) | $ |
| Total | **$** |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de début du projet (mois/année)  |  |
| Date de fin prévue du projet (mois/année)  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Chercheur(euse principal(e)**  |
| **Nom** |  |
| **Titre** |  |
| **Affiliation** |  |
| **Adresse** |  |
| **Téléphone**  |  |
| **Courriel** |  |
| **Date** |  |
| **Signature** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Responsable autorisé(e) de l’établissement gestionnaire** |
| **Nom**  |  |
| **Titre** |  |
| **Établissement gestionnaire** |  |
| **Adresse** |  |
| **Téléphone**  |  |
| **Courriel** |  |
| **Date** |  |
| **Signature** |  |
| Domaine de recherche et mots clés *Cette section ne sera pas évaluée*  |
| *Fournissez un maximum de cinq (5) mots qui se rapportent à la recherche proposée.* |

|  |
| --- |
| Certificats requis  |
| Les candidats proposant d'effectuer des recherches nécessitant une certification (telles que des recherches impliquant des sujets humains, des cellules souches humaines, des animaux, des risques biologiques, des matières radioactives ou des effets possibles sur l'environnement) doivent obtenir la certification appropriée pour le projet proposé. Les certificats ne doivent pas être fournis avant l’approbation du projet. Veuillez cocher la ou les cases ci-dessous si la recherche proposée implique l'un des éléments suivants : |
| Sujets humains |  | Animaux |  | Risques biologiques |  | Risques environnementaux |  |

|  |
| --- |
| 1. Description du projet/Offre de services *(maximum 3 pages)*
 |
| *Décrivez le but du projet (compréhension du mandat), son potentiel à répondre à l’appel de propositions, les principales étapes, la méthodologie, y compris les instruments, équipements et installations spécifiques, nécessaires à sa réalisation.**La description doit inclure les principaux jalons et livrables du projet ainsi qu’un échéancier détaillé.* |
| [Ajouter votre texte ici] |

|  |
| --- |
| 1. Description de l’équipe *(*Maximum 1 page)
 |
| *Décrivez l’expertise, les connaissances spécifiques et le rôle des membres de l’équipe, y compris les étudiants(es) et les sous-contractants (si applicable), permettant de réaliser le projet proposé.* *Note : Vous devez identifier les sous-contractants et justifier la nécessité de faire appel à des services externes, le cas échéant.* |
| [Ajouter votre texte ici] |

|  |
| --- |
| 1. Budget et justification (maximum 2 pages)
 |
| *Remplissez le tableau budgétaire, décrivez chaque item budgétaire en le mettant en relation avec les objectifs du projet et détaillez la contribution de l’équipe (****minimum 20% du budget total****). Justifiez les dépenses et les contributions.* |
|  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dépenses et source de financement | Financement ONA ($) | Contribution de l’équipe ($) | Total ($) |
| Charge salariales |  |  |  |
| Chercheur.euse principal.e |  |  |  |
| Co-chercheur.euse.s |  |  |  |
| Étudiants(es) |  |  |  |
| Fournitures de recherche  |  |  |  |
| Services externes |  |  |  |
| Frais de fonctionnement/opération des équipements |  |  |  |
| Frais administratifs (15% max) |  |  |  |
| Taxes applicables |  |  |  |
| Total | $ | $ | $ |
|  |  |  |  |

 |
| [Ajouter votre texte ici] |