



FORMULAIRE 100
Formulaire de renseignements personnels
PARTIE I

Date
N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille	Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms
----------------	--------	---------------------------------

J'occupe un poste au sein du corps professoral d'un collège canadien admissible (remplissez les annexes B-1 et C).

Je n'occupe pas de poste ou n'en occuperai aucun au sein du corps professoral d'un établissement postsecondaire canadien.

Lieu d'emploi autre qu'un établissement postsecondaire canadien (indiquez-en l'adresse à l'annexe A).

NOMINATION À UN ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE

Titre du poste	Une nomination universitaire/collégiale permanente ou menant à la permanence	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Département	Nomination à temps partiel	<input type="checkbox"/>	Nomination à plein temps <input type="checkbox"/>
Campus	<ul style="list-style-type: none"> • Pour les nominations universitaires qui ne sont pas permanentes ou qui ne mènent pas à la permanence et pour les postes de professeurs émérites, remplissez les annexes B et C. • Pour les postes de professeurs émérites à plein temps et les postes à temps partiel, remplissez l'annexe C. 		
Établissement postsecondaire canadien			

FORMATION UNIVERSITAIRE

Diplôme	Nom de la discipline	Établissement	Pays	Date aaaa/mm

PERSONNEL HAUTEMENT QUALIFIÉ (PHQ)

Précisez le nombre d'étudiants, de stagiaires et d'autres personnels de recherche que vous supervisez ou avez supervisés :

	Actuellement		Au cours des six dernières années (à l'exception de l'année en cours)		Total
	Supervision	Cosupervision	Supervision	Cosupervision	
Étudiants de 1er cycle					
Étudiants à la maîtrise					
Étudiants au doctorat					
Stagiaires postdoctoraux					
Autres					
Total					

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille

EXPÉRIENCE DANS L'ENSEIGNEMENT, LA RECHERCHE OU L'INDUSTRIE (page supplémenaire)

Poste occupé (commencez par le poste actuel)	Établissement	Département	Période (de aaaa/mm à aaaa/mm)

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille

APPUI À LA RECHERCHE

Nom de famille et initiale(s) du candidat	Titre de la proposition, source et programme de financement, et temps consacré (heures/mois)	Montant annuel	Années de validité (aaaa)
<p>Dressez la liste de toutes les sources d'appui (y compris les subventions du CRSNG et les fonds de lancement de l'université) détenues à titre de candidat ou de membre d'un groupe : a) appui dont vous avez bénéficié au cours des quatre dernières années mais qui a pris fin, b) appui dont vous bénéficiez actuellement et c) appui qui fait l'objet d'une demande. Dans le cas des subventions de groupe, indiquez la proportion (en pourcentage) des fonds affectés directement à votre recherche. Utilisez des pages supplémentaires au besoin.</p>			
<p>a) Financement détenu au cours des quatre (4) dernières années</p>			



**N'ENVOYER QU'UN
ORIGINAL
SEULEMENT
NE PAS
PHOTOCOPIER**

**ANNEXE A
Renseignements personnels
(formulaire 100)**

Veillez remplir cette annexe (i) si vous êtes un candidat ou un membre d'un groupe présentant une demande pour la première fois; (ii) si vous devez mettre à jour des renseignements fournis dans une demande antérieure; ou (iii) si vous n'êtes pas titulaire d'une nomination au sein d'un établissement postsecondaire canadien. Pour les mises à jour, n'indiquez que les renseignements révisés, ainsi que la date, votre nom et votre NIP.

Le CRSNG utilisera les renseignements recueillis surtout pour communiquer avec les candidats et les titulaires d'une subvention. Ces renseignements pourront aussi servir à désigner des examinateurs et des membres de comité éventuels et à produire des données statistiques. Ils ne seront ni étudiés ni utilisés au cours du processus d'évaluation.

			Date
Nom de famille	Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)
Poste et adresse postale complète (si votre lieu d'emploi principal est autre qu'un établissement postsecondaire canadien ou si votre adresse postale actuelle est temporaire)			Si l'adresse est temporaire, indiquez : la date d'entrée en vigueur la date de départ
Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur	Adresse de courriel	
Autre numéro de téléphone	Indiquez un autre numéro de téléphone seulement si on peut vous joindre à ce numéro durant les heures de bureau.		Sexe (facultatif) Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>
COMPÉTENCES LINGUISTIQUES			
Français	Lire <input type="checkbox"/>	Écrire <input type="checkbox"/>	Parler <input type="checkbox"/>
Anglais	Lire <input type="checkbox"/>	Écrire <input type="checkbox"/>	Parler <input type="checkbox"/>
Je désire que ma correspondance me soit adressée :		en français <input type="checkbox"/>	en anglais <input type="checkbox"/>
DOMAINE(S) D'EXPERTISE			
Décrivez votre ou vos domaines d'expertise en utilisant au plus 10 mots-clés. Utilisez des virgules pour les séparer. Si vous connaissez des techniques ou des instruments particuliers, précisez lesquels.		Code(s) de sujet de recherche	
		Principal	
		Secondaire	



**N'ENVOYER QU'UN
ORIGINAL
SEULEMENT
NE PAS
PHOTOCOPIER**

**ANNEXE B (formulaire 100)
Questionnaire d'admissibilité à l'intention
des membres du corps professoral des universités**

Veillez remplir cette annexe si vous êtes un candidat ou un membre d'un groupe occupant un poste au sein d'une université canadienne qui n'est pas un poste permanent ou menant à la permanence, ou un poste de professeur émérite nommé à vie, au moment de présenter votre demande. **Les renseignements fournis doivent correspondre au poste que vous occuperez au moment de l'octroi de la subvention.** À défaut d'occuper actuellement un tel poste, vous devez détenir une offre ferme d'emploi écrite. Vous pouvez joindre tout document pertinent. Reportez-vous aux critères d'admissibilité dans le *Guide des programmes*.

Le personnel du CRSNG utilisera les renseignements recueillis pour déterminer votre admissibilité à une subvention du CRSNG. Ils ne seront ni étudiés ni utilisés au cours du processus d'évaluation.

			Date
Nom de famille	Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)
Titre du poste à l'université canadienne			
S'agit-il d'une nomination universitaire? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si vous détenez actuellement une offre ferme écrite pour un poste permanent ou menant à la permanence, mais n'occupez pas ce poste au moment de présenter votre demande, veuillez préciser la date prévue de votre entrée en fonction. L'offre d'emploi doit satisfaire aux exigences indiquées dans le <i>Guide des programmes</i> du CRSNG, sous la rubrique Admissibilité. Date prévue de votre entrée en fonction (aaaa/mm) /			
Si vous occupez actuellement un poste non permanent ou ne menant pas à la permanence, ou détenez une offre ferme pour un tel poste, veuillez remplir cette section. L'offre d'emploi doit satisfaire aux exigences indiquées dans le <i>Guide des programmes</i> , sous la rubrique Admissibilité. Est-ce un poste de durée limitée? Si oui, indiquez la durée de la nomination (aaaa/mm). <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Du Au Si vous avez répondu non, précisez les conditions de votre nomination.			
Si l'université ne vous a pas encore remis une confirmation d'emploi, veuillez expliquer pourquoi.			
ATTESTATION ET SIGNATURES			
Nous attestons que, durant la période de validité de la subvention, <ul style="list-style-type: none"> le poste exigera que le candidat effectue des travaux de recherche sans aucune supervision et autorisera le candidat à diriger personnellement ou conjointement des étudiants inscrits à un programme de premier cycle ou d'études supérieures ou des stagiaires postdoctoraux; si le candidat habite à l'étranger ou occupe un poste, quel qu'il soit, à l'extérieur du Canada, il doit passer au moins six mois par année dans un établissement canadien admissible; le salaire du candidat ne sera pas payé à même les fonds de subvention du CRSNG (ni d'un autre organisme subventionnaire fédéral) et que le candidat ne sera titulaire d'aucune bourse d'un conseil subventionnaire fédéral (se reporter à la rubrique Admissibilité dans le <i>Guide des programmes</i> pour connaître les exceptions à cette règle); le candidat ne sera pas inscrit à un programme d'études supérieures en sciences naturelles ou en génie. 			
_____		_____	
Candidat		Directeur du département	

		Recteur de l'université (ou son représentant)	



**N'ENVOYER QU'UN
ORIGINAL
SEULEMENT
NE PAS
PHOTOCOPIER**

**ANNEXE B-1 (formulaire 100)
Questionnaire d'admissibilité à l'intention
des membres du corps professoral des collèges**

Veuillez remplir cette annexe si vous êtes un candidat présentant une demande au programme De l'idée à l'innovation ou membre d'un groupe présentant une demande de subvention de projet de recherche et occupez un poste dans un collège canadien admissible au moment de présenter la demande. **Les renseignements fournis doivent correspondre au poste que vous occuperez au moment de l'octroi de la subvention.** À défaut d'occuper actuellement un tel poste, vous devez détenir une offre ferme d'emploi écrite. Vous pouvez joindre tout document pertinent. Reportez-vous aux critères d'admissibilité énoncés dans le *Guide des programmes destiné aux professeurs*.

Le personnel du CRSNG utilisera les renseignements recueillis pour déterminer votre admissibilité à une subvention de projet de recherche du CRSNG. Ils ne seront ni étudiés ni utilisés au cours du processus d'évaluation.

			Date
Nom de famille	Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)
Titre du poste			
S'agit-il d'une nomination à un poste au sein du corps professoral (p. ex. au niveau du professorat)?			
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, joignez une copie de la description de votre poste			
Si vous détenez actuellement une offre ferme pour un poste, mais n'occupez pas ce poste au moment de présenter la demande, veuillez préciser la date prévue de votre entrée en fonction. L'offre d'emploi doit satisfaire aux exigences indiquées dans le <i>Guide des programmes destiné aux professeurs</i> du CRSNG, sous la rubrique Critères d'admissibilité.			
Date prévue de votre entrée en fonction (aaaa/mm)			
Si vous occupez actuellement un poste de durée déterminée, ou détenez une offre ferme pour un tel poste, veuillez remplir cette section. L'offre d'emploi doit satisfaire aux exigences énoncées dans le <i>Guide des programmes destiné aux professeurs</i> , sous la rubrique Critères d'admissibilité.			
Précisez la période de la nomination (aaaa/mm)		Du	Au
Si le collège ou l'établissement ne vous a pas encore remis une confirmation d'emploi, veuillez expliquer pourquoi.			
ATTESTATION ET SIGNATURES			
Nous attestons que, durant la période de validité de la subvention, <ul style="list-style-type: none"> le poste permettra au membre du groupe d'effectuer des travaux de recherche sans aucune supervision; si le candidat habite à l'étranger ou occupe un poste, quel qu'il soit, à l'extérieur du Canada, il doit passer au moins six mois par année dans un établissement canadien admissible; le salaire du membre du groupe ne sera pas payé à même les fonds de subvention du CRSNG (ni d'un autre organisme subventionnaire fédéral); le membre du groupe ne sera pas inscrit à un programme d'études supérieures en sciences naturelles ou en génie. 			
_____		_____	
Membre du groupe		Directeur du département	

		Recteur (ou son représentant)	



**ANNEXE C (formulaire 100)
Description des activités du candidat**

Ces renseignements seront fournis aux évaluateurs pour les informer plus en détail du travail que vous faites au sein de l'établissement postsecondaire et/ou de votre lieu d'emploi principal. Veuillez remplir cette annexe :

1. si vous êtes titulaire d'une nomination à temps partiel au sein d'un établissement d'enseignement postsecondaire canadien. Cela comprend les candidats ou les membres d'un groupe qui occupent un poste de professeur associé, de professeur émérite ou un poste à temps partiel; **ou**
2. si vous occupez un poste au sein d'un établissement postsecondaire canadien qui n'est pas permanent permanent ou qui ne mène pas à la permanence.

Date
N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille	Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms
----------------	--------	---------------------------------

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE CANADIEN

Décrivez la nature de 1) vos activités de recherche, 2) vos activités d'enseignement, 3) vos activités de formation, 4) vos activités d'administration et 5) activités autres. Vous devez aborder chacun de ces aspects. Indiquez le temps que vous consacrez normalement à chacune de ces activités sur place à l'établissement postsecondaire (p. ex., un jour par semaine, deux semaines tous les quatre mois).

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS AU LIEU D'EMPLOI AUTRE QU'UN ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE CANADIEN (s'il y a lieu)

Lieu d'emploi autre qu'un établissement postsecondaire canadien, ce qui comprend le travail indépendant	Je n'occupe aucun poste à l'extérieur d'un établissement postsecondaire canadien. <input type="checkbox"/>
---	--

Décrivez la nature de votre programme de recherche et de vos autres activités à cet autre lieu d'emploi. Décrivez aussi le rapport entre votre programme de recherche à cet établissement et la recherche proposée. Indiquez, si possible, le rôle que joue l'établissement en recherche et développement.



**Annexe D (Formulaire 100)
Communication de renseignements personnels au CRSNG
au sujet du personnel hautement qualifié (PHQ)**

Tout candidat du CRSNG doit décrire sa contribution à la formation de personnel hautement qualifié (PHQ) et fournir des renseignements au sujet des personnes qu'il a formées ou supervisées (ci-après appelées stagiaires) au cours des six années précédant la date de présentation de la demande. Les renseignements suivants doivent être entrés dans le Formulaire de renseignements personnels (formulaire 100) : le nom du stagiaire, le type de formation de PHQ (p. ex., premier cycle, maîtrise, formation technique), le statut de la formation (terminée, en cours, non terminée), la période de supervision ou de cosupervision, le titre du projet de recherche ou de la thèse et le poste actuel.

Conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels, le candidat doit obtenir le consentement des personnes qu'il a supervisées avant de fournir au CRSNG des renseignements personnels à leur sujet. En vue d'obtenir le consentement des stagiaires, le candidat doit leur préciser que les renseignements qui seront divulgués au CRSNG ne serviront qu'à évaluer sa contribution à la formation de PHQ. Comme le consentement est valide pour six ans, le candidat ne sera pas tenu d'obtenir un consentement chaque fois qu'il présente une demande. Un stagiaire qui transmet son consentement par courriel doit préciser qu'il a lu le formulaire et qu'il en accepte toutes les conditions.

En l'absence d'un consentement écrit d'un stagiaire, le candidat ne peut fournir son nom ni tout autre renseignement permettant de l'identifier. Il peut cependant indiquer le type de formation de PHQ et le statut, la période de supervision ou de cosupervision, la description générale du projet de recherche ou de la thèse et la description générale du poste actuel, si le candidat dispose de ce renseignement.

Exemple des renseignements à fournir au sujet du PHQ dans le formulaire 100 (avec consentement et sans consentement) :

Nom du stagiaire	Type de formation de PHQ et statut	Période de supervision ou de cosupervision	Titre du projet ou de la thèse	Poste actuel
Avec le consentement écrit de				
Sans le consentement écrit de				

Formulaire de consentement

Nom du stagiaire	
Renseignements sur le candidat	
Nom	
Département	Établissement d'enseignement postsecondaire
<p>J'autorise le candidat dont le nom figure ci-dessus à fournir au CRSNG, dans le cadre d'une demande de subvention, les renseignements personnels suivants à mon sujet : mon nom, le type de formation de PHQ, le statut, la période de supervision ou de cosupervision, le titre de mon projet de recherche ou de ma thèse, le titre du poste que j'occupe actuellement et le nom de mon employeur (au moment de la présentation de la demande). La présente autorisation est valide pour les six prochaines années. Il est entendu que le CRSNG protégera ces renseignements conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels et les utilisera uniquement aux fins d'évaluation de la contribution du candidat à la formation de personnel hautement qualifié, y compris dans le cadre d'un examen par les pairs du dossier du candidat (confidentiel).</p>	
_____ Signature du stagiaire	_____ Date
Remarque : Le candidat doit conserver le présent formulaire afin de pouvoir le présenter au CRSNG sur demande.	