|  |
| --- |
| No de dossier (usage interne) |
|  |



Comité d’éthique de la recherche – Société et culture (CER-SC)

**Formulaire de demande de reconnaissance d’une évaluation éthique effectuée par un comité d’éthique de la recherche d’un établissement affilié à l’Université de Montréal**

L’Université de Montréal (UdeM) peut faire sienne sous certaines conditions une évaluation éthique réalisée par le Comité d’éthique de la recherche (CÉR) d’un établissement affilié ou le CÉR auquel l’établissement affilié a délégué l’évaluation éthique de ses projets.

Pour admissible à une reconnaissance, le projet ne doit prévoir aucun recrutement de participant en utilisant les ressources de l’UdeM ni aucune collecte de données sur les lieux de l’UdeM.

Pour faire une demande de reconnaissance, veuillez compléter le présent formulaire et soumettre l’ensemble des documents du projet qui ont été approuvés par le CER de l’établissement affilié.

**Identification du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre du projet : |  | |
| Date où le recrutement devrait débuter : | | Cliquez ici pour entrer une date. |
| Date de fin de projet prévue : | | Cliquez ici pour entrer une date. |

**Chercheur principal (chercheur ou étudiant de l’Université de Montréal)**

|  |  |
| --- | --- |
| Mme. M. |  |
| Prénom |  |
| Nom |  |
| Titre | Choisissez un élément. |
| Faculté | Choisissez un élément. |
| Département | Choisissez un élément. |
| Courriel institutionnel | prenom.nom@umontreal.ca |
| Téléphone |  |

**Si chercheur(se)-Étudiant(e) ou stagiaire :**

|  |  |
| --- | --- |
| Diplôme postulé :  Type de projet : | Par exemple: Maîtrise psychoéducation, PhD en psychologie  Mémoire  Thèse  travail dirigé  Stage  Autre : |
| Directeur(trice) : | Prénom Nom, Fonction, Titre, Faculté et département, courriel institutionnel |
| Codirecteur(trice) : | Prénom Nom, Fonction, Titre, Faculté et département, courriel institutionnel |

**Co-chercheurs affiliés à l’Université de Montréal (couverts par le certificat)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Co-chercheur** | **Co-chercheur** | **Co-chercheur** |
| Prénom |  |  |  |
| Nom |  |  |  |
| Matricule |  |  |  |
| Titre | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| Faculté | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| Département |  |  |  |
| Courriel | prenom.nom@umontreal.ca | prenom.nom@umontreal.ca | prenom.nom@umontreal.ca |
| Téléphone |  |  |  |

**Co-chercheurs non affiliés à l’Université de Montréal (dont le nom apparaîtra sur le certificat)**

|  |
| --- |
| Prénom Nom, affiliation, courriel |

**Coordonnateur de recherche (le cas échéant, si différent du responsable de la recherche)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom |  |
| Nom |  |
| Courriel institutionnel | prenom.nom@umontreal.ca |
| Téléphone |  |

**Source de financement du projet de recherche**

**Type de financement :**  Non financé  Bourse  Subvention  Commandite  Contrat

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organisme subventionnaire | : | Montant | : |
| Programme | : | Date de fin | : |
| Numéro d’octroi | : | | |
| Chercheur principal  (si différent du chercheur qui dépose la demande) | : | | |
| Titre de l’octroi (si différent du titre du projet) | : | | |
| Remarques | : | | |

**Évaluation scientifique**

**Est-ce qu’une instance a examiné la valeur scientifique du projet?**  **: oui**

Quelle est cette instance ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Comité d'organisme subventionnaire (quand le programme vise des activités de recherche) |  | Jury départemental |
|  | Comité de pairs internes : précisez. |  | Autre(s) : précisez. |

Transmettre au CEREP une copie de l’évaluation scientifique.

# COMMENTAIRES

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# ENGAGEMENT DU CHERCHEUR PRINCIPAL

Par le dépôt de ce dossier au Comité d’éthique de la recherche – société et culture, le chercheur principal - et son directeur ou sa directrice de recherche, le cas échéant - confirme :

- que les participants pressentis ne seront pas sollicités en utilisant des ressources de l’Université de Montréal

- que les données ne seront pas collectées en utilisant des ressources matérielles ou humaines de l’Université de Montréal

- que les documents et données de recherche seront conservés en conformité avec les [règles de conservation](http://www.archiv.umontreal.ca/service/calendrier/regles/R-0762.htm) en vigueur à l'Université de Montréal

- qu'il assumera, de pair avec tout autre coresponsable, les rôles et les responsabilités qui lui incombent lors de la réalisation de ses activités de recherche.

**LISTE DE VÉRIFICATION DES DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER (à titre indicatif)**

**Documents obligatoires pour tous les projets :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Formulaire de dépôt de dossier dûment rempli |
|  | Description du projet de recherche (devis de recherche, plan de projet ou demande de subvention incluant le budget) |
|  | Outils de collecte de données (questionnaires, schémas d’entrevues, tests, etc.) |
|  | Documents utilisés en vue de la sollicitation et du recrutement des participants (affiche, annonce, dépliant, lettre, etc.) |
|  | Formulaire de consentement (en cas de consentement écrit) |
|  |  |
|  | Document d’information aux participants ou synopsis verbal (en cas de consentement verbal) |
|  | *Le document d’information aux participants peut être similaire à un formulaire de consentement, mais ne prévoit pas de section pour la signature des participants.* |
| **Documents à fournir, le cas échéant :** | |
|  | Copie de l’évaluation scientifique |
|  | Copie des approbations éthiques obtenues pour ce projet |
|  | Copie du contrat de recherche |
|  | Autres : |

|  |  |
| --- | --- |
| **DÉPÔT DU DOSSIER**  **Veuillez transmettre votre demande par courriel en version électronique, à l’adresse suivante :** [cersc@umontreal.ca](mailto:cersc@umontreal.ca)**.**   * + **Inscrire la mention « Dépôt de dossier - [votre nom] » dans le champ Objet.**   + **Chaque fichier électronique et document, en pièce jointe, doit être clairement identifiable une fois imprimé.**   + **Les étudiants doivent obligatoirement mettre leur directeur en copie conforme (Cc) du courriel.**   + Utiliser une adresse institutionnelle (prenom.nom@umontreal.ca) pour faciliter les échanges de courriels.   **Pour toute question ou demande d'information,** n'hésitez pas à contacter la personne conseillère du Comité d’éthique de la recherche – société et culture et à consulter le site[www.cersc.umontreal.ca](http://www.cersc.umontreal.ca). | |
| Karine Sénécal,  Conseillère en éthique de la recherche  Comité d'éthique de la recherche - Société et culture (CER-SC)  Bureau de la conduite responsable en recherche,  Université de Montréal  [karine.senecal.1@umontreal.ca](mailto:karine.senecal.1@umontreal.ca) ; Tél. 514 343-6111 poste 5925 |  |