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

Comité d’éthique de la recherche en arts et humanités (CERAH)

**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 processus de collecte de données devrait débuter :** | | Cliquez ici pour entrer une date. |
| **Date de fin de projet\* (approx.)** | | Cliquez ici pour entrer une date. |

**Reconnaissance Établissement affilié** (Indiquer le n° du CER obtenu ainsi que le nom de l’organisme qui a délivré le CER) :

**Courriel du CER ayant délivré le certificat éthique :**

\* Notez qu’un projet est considéré comme étant terminé quand le rapport final est remis à l’organisme subventionnaire ou, dans le cas des projets étudiants, que la thèse ou le mémoire est déposé.

**Requérant principal**

|  |  |
| --- | --- |
| Mme, M. |  |
| Prénom |  |
| Nom |  |
| Titre | Choisissez un élément. |
| Faculté | Choisissez un élément. |
| Département | Choisissez un élément. |
| Courriel institutionnel |  |
| Téléphone |  |
|  |  |

**Si le requérant principal est un(e) étudiant(e) :**

|  |  |
| --- | --- |
| [Diplôme postulé](http://www.etudes.umontreal.ca/programme/index.html)  : | Par exemple: Maîtrise en relations industrielles, D.E.S.S en sciences infirmières, PhD en sciences vétérinaires |
| Type de projet | Mémoire  Thèse  Travail dirigé  Stage  Autre : |
| [Directeur(trice)](http://jade.daa.umontreal.ca/guichets/services/dgtic/bottin/cgi/11/e=xc13000,p=initialisation) : | Prénom Nom, Fonction, Titre, Faculté et département, courriel institutionnel |
| [Codirecteur(trice)](http://jade.daa.umontreal.ca/guichets/services/dgtic/bottin/cgi/11/e=xc13000,p=initialisation) : | Prénom Nom, Fonction, Titre, Faculté et département, courriel institutionnel |

\* Notez que votre formulaire de dépôt et les documents mis en annexes doivent avoir été approuvés préalablement par votre superviseur.

**Co-chercheurs affiliés à l’Université de Montréal, incluant les étudiants dont le projet fait intégralement partie de la présente demande**

**(ne pas inclure les assistants de recherche salariés)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Co-chercheur** | **Co-chercheur** | **Co-chercheur** |
| Prénom |  |  |  |
| Nom |  |  |  |
| 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 |
| Rôle au projet |  |  |  |

**Si plus de trois co-chercheurs affiliés à l’Université de Montréal**

|  |
| --- |
| Prénom, Nom, Titre, Faculté, Département, Courriel, rôle au projet |

**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 chercheur principal)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 requérant) | : | | |
| Titre de l’octroi (si différent du titre du projet) | : | | |
| Remarques | : | | |

**Évaluation scientifique**

* **Quelle instance a examiné la valeur scientifique du projet?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Comité d'organisme subventionnaire |  | Jury départemental |
|  | Comité de pairs internes : précisez. |  | Examen de synthèse |
|  | Directeur, directrice de recherche |  | Autre(s) : précisez. |

**ENGAGEMENT DU REQUÉRANT PRINCIPAL**

# 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 en arts et humanités, 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.

**Signature du requérant principal**

**Date de dernière sauvegarde du document :**JJ / MM / AAAA

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

**L’évaluation éthique constitue une étape cruciale de votre démarche de recherche.**

Afin de faciliter l’évaluer du dossier : **a)** Veuillez répondre de façon complète et détaillée à l’ensemble des questions qui concernent votre projet, **b)** Veuillez fournir l’ensemble des documents requis (voir liste ci-dessous), sauf justification écrite de votre part. **\*** **Un dossier incomplet vous sera retourné et pourrait être vu lors d’une date de dépôt ultérieure**.

**Documents obligatoires pour tous les projets :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Formulaire de dépôt de dossier de reconnaissance dûment rempli |
|  | Description du projet de recherche ou un résume (devis de recherche, plan de projet ou demande de subvention incluant le budget)  Document confirmant le financement du projet, le cas échéant (lettre d’octroi) |
|  | Approbation éthique déjà délivrée |
|  |  |

**DÉPÔT DU DOSSIER**

Veuillez déposer votre dossier à [cerah@umontreal.ca](mailto:cerah@umontreal.ca)

**Personne Contact**

Pour toute question ou demande d'information, n'hésitez pas à contacter la conseillère du CERAH et à consulter le site [www.cerah.umontreal.ca](http://www.cerah.umontreal.ca)

**Dominique Laroche**

Conseillère en éthique de la recherche

Comité d’éthique de la recherche en arts et humanités (CERAH)

Bureau de la conduite responsable en recherche

Université de Montréal

[dominique.laroche.1@umontreal.ca](mailto:dominique.laroche.1@umontreal.ca)