**Fonds d’internationalisation de la recherche (FIR)**

**PROGRAMME FIR-A : Accueil de professeurs visiteurs provenant de l’étranger**

**PROGRAMME FIR-C : Missions à l’étranger**

|  |
| --- |
| **Section A : Identification du requérant (Chef de projet)** |
| **Nom** |   |
| **Prénom** |  |
| **Laboratoire** |  |
| **Courriel** | …..@etsmtl.ca  |
| **Titre du projet de collaboration scientifique** |  |
| **Cochez le ou les programme(s) concernés par la demande** | PROG FIR-A | \_\_\_\_ | PROG FIR-C | \_\_\_\_ |  |
| **Nom et adresse complète de l’établissement partenaire**  |  |
| **Nom du collaborateur étranger – le cas échéant** | Nom : Courriel : ...@...... | **Veuillez joindre un *curriculum vitae* du collaborateur** |
| **Autre collaborateur étranger – le cas échéant** | Nom : Courriel : …@...... | **Veuillez joindre un *curriculum vitae* du collaborateur** |
| **Section B : Description du projet** |
| **Présentation synthétique du projet avec les programmes envisagés :** missions, accueil professeur visiteur (maximum 250 mots) |
|  |
| **Présentation du projet scientifique** (maximum 500 mots) |
|  |
| **Adéquation entre le projet et les critères de sélection présentés dans la note explicative** (maximum 500 mots) |
|  |
| **Programmation des activités – Calendrier prévisionnel** |
|  |
| **Dates du projet** | Du \_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_ au \_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_ |
| **Section C : Prévisions budgétaires**Nous vous invitons à consulter la note explicative pour connaître le montant maximal pouvant être accordé par le fonds ÉTS (2/3) pour le programme FIR-A. De même, vous référer au document « [Barèmes des frais de voyage et de séjour](https://intranet.etsmtl.ca/Finances/formulaire/Baremes-fr-de-voy-ext-Quebec.pdf) » disponible sur la page intranet du Service des finances de l’ÉTS pour connaître les frais maximaux admissibles par jour pour le programme FIR-C.  |
| **PROGRAMME** | **FONDS ÉTS (2/3)** | **REQUÉRANT (1/3)** |
|  |  | **PROFESSEUR****(Chef de projet)** | **LABO****(si nécessaire)** | **DÉPARTEMENT****(si nécessaire)** |
| **FIR-A****Accueil de professeurs visiteurs provenant de l’étranger** | Frais de transport**Avion** (classe économique) \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Train** (classe écon.) **/ Taxi / Autre**\_\_$ | \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ | \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ | \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Frais journaliers**Repas** (45$ maximum par jour) \_\_$ x \_\_ jours = \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Hébergement**(Hôtel : 180$ avant taxes max. par jour)(Appartement : 1 500$ tous services inclus max. par mois) \_\_$ x \_\_ jours / mois = \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autre(s)**\_\_$ | \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ | \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ | \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| **FIR-A****TOTAL****PARTIEL** | \_\_$ CA | \_\_$ CA | \_\_$ CA | \_\_$ CA |
| **FIR-C****Missions à l’étranger** | Frais de transport**Avion** (classe économique)\_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Train** (classe écon.) **/ Taxi / Autre** \_\_$ | \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ | \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ | \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| Frais journaliers**Repas** \_\_$ x \_\_ jours = \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Hébergement** \_\_$ x \_\_ jours = \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Autre(s)**\_\_$ | \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ | \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ | \_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ |
| **FIR-C****TOTAL PARTIEL** | \_\_$ CA | \_\_$ CA | \_\_$ CA | \_\_$ CA |
| **TOTAL GÉNÉRAL** | **\_\_$ CA** | **\_\_$ CA**  | **\_\_$ CA** | **\_\_$ CA** |
|  |  |
| **Section D : Signatures** |
| **Requérant** | PROFESSEUR – CHEF DE PROJET | Date : \_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_ |
| **Collaborateurs****ÉTS****(si nécessaire)** | LABORATOIRE : | Date : \_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_ |
| DÉPARTEMENT : | Date : \_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_ |

**Une fois dûment rempli et signé, merci de retourner ce formulaire à** **DR.FIR@etsmtl.ca** **au plus tard le lundi 06 mai 2019.**