

Programme Dimensions

Lettre d'intention

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom de l'établissement

Votre établissement dispose-t-il d'un plan visant à favoriser l'équité, la diversité et l'inclusion (EDI) qui est accessible au public?

Oui

(p. ex. [plan d'action en matière d'EDI du Programme des chaires de recherche du Canada](#))

Non

SI OUI : indiquez les liens vers toute ressource électronique pertinente (p. ex. [Pages Web des établissements portant sur leur reddition de comptes à la population](#))

Renseignements sur la candidate ou le candidat

Nom et coordonnées de la représentante autorisée ou du représentant autorisé de l'établissement

Nom (prénom, nom de famille)

NIP du CRSNG (si vous en avez déjà un)

Titre de poste ou de fonction

Courriel

Téléphone

DESCRIPTION GÉNÉRALE DE L'ÉTABLISSEMENT (maximum de 250 mots)

ENGAGEMENT DE L'ÉTABLISSEMENT (maximum de 500 mots)

Empty text area for engagement of the establishment.

ÉQUIPE CHARGÉE DE L'AUTOÉVALUATION (maximum de 500 mots)

DESCRIPTION DE LA COLLECTE ET DE L'UTILISATION DES DONNÉES (maximum de 1 000 mots)

Empty text area for data collection and use description.

DESCRIPTION DE LA COLLECTE ET DE L'UTILISATION DES DONNÉES (SUITE)

DESCRIPTION DES MESURES LIÉES À L'EDI (maximum de 1 000 mots)

DESCRIPTION DES MESURES LIÉES À L'EDI (SUITE)

Modalités de présentation de la demande

Non utilisé au cours du processus d'évaluation

Nom de la candidate ou du candidat :	
Nom de l'établissement :	

Il vous incombe de conserver une copie de ces modalités pour vos dossiers.

En présentant une demande au programme pilote Dimensions au nom de l'établissement indiqué plus haut, vous attestez que :

- vous avez fourni dans la demande et les documents connexes des renseignements véridiques, complets et exacts.
- vous avez obtenu la confirmation que les autres personnes mentionnées dans la demande ont accepté que leur nom y figure.
- vous acceptez de vous conformer aux exigences du programme pilote, y compris les exigences énoncées dans la **description** des mentions, les **instructions relatives à la lettre d'intention** et le **Cadre de référence des trois organismes sur la conduite responsable de la recherche**, ainsi qu'à toute modification que le Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie du Canada (CRSNG) pourrait apporter.
- vous acceptez qu'en cas d'allégation de non-conformité, les **sections 5 et 6.1 du Cadre de référence des trois organismes sur la conduite responsable de la recherche s'appliquent et soient adaptées, au besoin, au programme pilote.**
- vous comprenez que le CRSNG, le Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH) ou les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) peuvent utiliser l'information à des fins de diffusion publique, par exemple le nom de l'établissement, si celui-ci est sélectionné dans le cadre du programme pilote.
- vous n'avez pas été déclaré, à l'heure actuelle, non admissible à demander ou à détenir des fonds du CRSNG, du CRSH ou des IRSC ou de tout autre organisme voué à la recherche ou organisme de financement de la recherche, au pays ou à l'étranger, pour des motifs de non-respect des politiques sur la conduite responsable de la recherche comme des politiques en matière d'éthique, d'intégrité ou de gestion financière. Si, en tout temps, vous êtes déclaré non admissible pour l'une ou l'autre des raisons susmentionnées, vous devez aviser immédiatement par écrit un représentant officiel de votre établissement et le CRSNG.
- si vous êtes ou avez été employé (à n'importe quel moment au cours des 12 derniers mois) de la fonction publique fédérale, vous avez respecté et continuerez de respecter le **Code de valeurs et d'éthique du secteur public.**
- vous comprenez les dispositions de la **Loi sur l'accès à l'information**, de la **Loi sur la protection des renseignements personnels** et de la politique sur l'**Utilisation et la divulgation des renseignements personnels fournis au CRSNG** qui s'appliquent aux renseignements donnés dans la demande.
- vous comprenez que vous, ou toute personne mandatée par votre établissement pour faire des représentations en vue d'obtenir du financement, devez respecter la **Loi sur le lobbying.**
- vous consentez au partage de tout renseignement concernant la demande et la mention, y compris des renseignements personnels, avec les trois organismes subventionnaires fédéraux (le CRSNG, le CRSH et les IRSC) et tout établissement postsecondaire auquel vous êtes ou pourriez devenir affilié.
- vous informerez immédiatement par écrit le CRSNG et les représentants officiels de votre établissement de tout changement à l'égard du statut d'admissibilité de votre établissement.
- vous informerez immédiatement par écrit le CRSNG et les représentants officiels de votre établissement de tout changement à l'égard de votre statut d'admissibilité et vous autorisez l'établissement postsecondaire où vous travaillez ou auquel vous êtes affilié à fournir au CRSNG vos renseignements personnels aux fins de vérification de votre admissibilité.

CONFIRMATION QUE LE CANDIDAT ACCEPTE LES MODALITÉS

- Si vous avez des préoccupations quant à la capacité de votre établissement de respecter les modalités susmentionnées, communiquez immédiatement avec le personnel du CRSNG responsable du programme. N'acceptez pas les modalités et ne présentez pas la demande à moins d'avoir la certitude que vous et votre établissement pourrez respecter toutes les exigences.

SIGNATURES

J'ai lu et j'accepte toutes les modalités énoncées ci-dessus.

Signature de la candidate ou du candidat

Date