****

**Appel à projets**

**Bonus Qualité Innovation 2020**

**Dossier de candidature**

**Dans le cadre de l’appel à projets Bonus Qualité Innovation 2020**

**le présent formulaire de candidature sera complété et transmis**

**au plus tard le 4 novembre 2019 à 17.00**

**à l’adresse :** **valo-recherche@univ-lille.fr**

**Titre du projet**

**Résumé du projet (20 lignes)**

**Objectifs du projet (5 lignes)**

**Coordinateur/trice du projet**

**M. ou Mme Prénom : Nom :**

**Fonction :**

**Etablissement :**

**Unité de recherche (nom complet et sigle) :**

**Courriel :**

**Tél. :**

**Liste des personnes impliquées dans le projet** *(indiquer en gras la personne contact dans chacune des unités de recherche autre que celle du coordinateur du projet, si tel est le cas)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom des personnes participant au projet | Grade | Temps travaillé sur le projet (personnes.mois)[[1]](#footnote-1) | Identifiant ORCID ou ResearchIDou identifiant HAL | Unité | Nom de l’équipe |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Montant global demandé : €Fonds propres éventuels : € |

**Description du projet (3 pages maximum)**

* Présentez l’objet du projet, ses objectifs, un bref état de l’art (dont brevet si pertinent), les premiers résultats acquis et attendus permettant d’anticiper la faisabilité d’une preuve de concept, les éventuels verrous identifiés, le niveau actuel de maturation, le mode de transfert envisagé, l’impact attendu, les applications potentielles et le ou les marché(s) visé(s), les actions de valorisation proposées/engagées, les partenariats existants ou envisagés.
* Présentez le plan de travail et de mise en œuvre avec un calendrier prévisionnel.
* Indiquez la provenance des fonds propres éventuels.

*Rappels : Les dossiers seront sélectionnés sur la base des critères suivants :*

* *Adéquation avec les objectifs de l’appel à projets*
* *Qualité scientifique des premiers résultats acquis*
* *Maturité de la technologie (TRL) ou des résultats de recherche de façon plus générale*
* *Potentiel de valorisation (application, marché, concurrence)*
* *Développement potentiel de partenariats*
* *Effet de levier estimé du financement BQI sur l’obtention d’autres financements*
* *Impact sur l’activité de recherche de l’unité de recherche*
* *Crédibilité du programme de développement et du calendrier*

**Budget prévisionnel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de****l’unité** | **Tutelle gestionnaire** | **Type de dépense** | **Calendrier** | **Budget** |
| Unité 1… |  | Fonctionnement |  |  |
| Petits matériels |  |
| Salaire |  |
|  |  |  | **Total**  |  |

|  |
| --- |
| **DEPENSES** |
| **Nature** | **Montant** |
|  |  |
|  | **Total €** |

|  |
| --- |
| **RECETTES** |
| **Origine** | **Montant** |
|  |  |
|  | **Total €** |

*NB : Les dépenses et les recettes devront avoir le même montant c’est-à-dire être équilibrées.*

**Avis et visa du directeur de l’unité de recherche du/de la coordinateur/trice du projet :**

* **Avis :**
* **Nom, Prénom :**
* **Signature :**
1. Une personne.mois correspond à une personne à temps plein pendant un mois [↑](#footnote-ref-1)