**CANDIDATURE EN COTUTELLE INTERNATIONALE DE THESE**

**A compléter par la direction de thèse**

|  |
| --- |
| **Veuillez envoyer :**  **Le présent formulaire + pièces justificatives (si nécessaire)**  **Exclusivement par courriel à :** [**doctorat@u-pec.fr**](mailto:doctorat@u-pec.fr)  Toute candidature en cotutelle doit être transmise exclusivement à cette adresse. |

**I - INFORMATIONS RELATIVES AU (A LA) DOCTORANT(E)**

1. ***Identité***

N° étudiant (si déjà étudiant à UPEC) :………………………….

Matricule ADUM (si applicable) : ………………………….

Civilité : **Mme  M.**

Nom : ……………………….

Prénom : …………………….

1. ***Information générale***

Né(e) le (jj/mm/aaaa) : ……. Lieu de naissance :…….. Nationalité : ……….

Email personnel : ………. Téléphone personnel : ……….

Adresse dans le pays de résidence : ……….

Contact en cas d’urgence : ……….

Niveau de français à l’entrée en doctorat : ……….

1. ***Diplôme de Master***

Intitulé du diplôme de Master autorisant l'inscription en thèse: ……….

Lieu de d’obtention : ……….

Date d’obtention : .. / .. / ..

1. ***Autres informations***

Université d’appartenance /Etablissement principal *(lors de l’inscription en cotutelle)* : ………………………

*Université/Etablissement secondaire (****établissement « pilote » de la cotutelle****) :   
………………*

**II - INFORMATIONS RELATIVES A LA COTUTELLE**

1. ***Direction***

**Direction de thèse à l’UPEC**

Mme /M. ……….

Nom : ………. Prénom : ……….

**Grade** : ……….

Date d’obtention de HDR/ ou similaire : ……….

**Laboratoire de recherche :** ……….

Téléphone : ……….

Email : ……….

**Direction de thèse dans l’Université Partenaire**

**Nom de l’Etablissement** : ……….

Mme /M. ……….

Nom : ………. Prénom : ……….

**Grade** : ……….

Date d’obtention de HDR/ ou similaire : ……….

Laboratoire de recherche : ……….

Téléphone : ……….

Email : ……….

Adresse professionnelle : ……….

**Existe-il un accord-cadre pour l’accueil de doctorants entre l’UPEC et l’Université partenaire ?** OUI  NON

**L’Université Partenaire exige-t-elle la mise en place d’un accord-cadre avant la signature de la convention de cotutelle ?** OUI  NON

1. ***Support financier***

**Avez-vous connaissance d’une attribution de bourse ou en cours de dépôt qui permettra au (à la) doctorant(e) de suivre sa thèse ?** OUI  NON

Attention : aucune cotutelle sans recherche de financement dédié ne sera acceptée.

*Bourse d'études et de recherche*

Origine du financement prévu : ……………….

Montant mensuel prévu : ……………….

Durée : ……………….

*Aide spécifique à la mobilité étudiante*

Origine du financement prévu : ……………….

Montant mensuel prévu : ……………….

Durée : ……………….

Remarques particulières :

*Merci de joindre les certificats d’obtention des bourses/ aides si les étudiants les ont déjà obtenus.*

***III – PROJET DE LA COTUTELLE (à remplir de manière détaillée*** ***maximum 3 pages)***

**La recherche du (de la) doctorant(e) en cotutelle peut déboucher sur un brevet ou nécessite une attention particulière à la propriété intellectuelle.**

OUI  NON

Si OUI: *La DRV doit être sollicitée pour obtenir un avis motivé (cf. V-décision/validation).*

• Titre de la thèse  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

• Projet de recherche  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

• Approche méthodologique  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

• Apport de la cotutelle dans le projet de recherche  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IV- INFORMATIONS ACADEMIQUES**

1. ***Intérêt scientifique***

• L’accord s’inscrit-il dans un partenariat de recherche déjà structuré (LIA, UMI, GDRI, ITN, programme de recherche international) ou dans une coopération scientifique plus informelle entre les unités de recherches ?

………………………………………………………………………………………………….….

• L'accord favorisera-t-il la mobilité, les échanges et le rayonnement international des équipes de recherche ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…….

• Pouvez-vous effectuer un bilan succinct des coopérations déjà existantes avec l’établissement partenaires ? (5-10 lignes)

………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

• Quels sont les attendus de cette collaboration scientifique? (5-10 lignes)

………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

1. ***Intérêt pour la formation du (de la) doctorant(e)***

• Quel serait l'intérêt principal du (de la) doctorant(e) pour la mise en place de cet accord?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

• Quel est le niveau de connaissance mutuelle des deux directeurs de thèse, des deux unités de recherche ? (Les directeurs de thèse se connaissent-ils bien ? ont-ils déjà coopéré / publié ensemble ?)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

• Comment sera assurée la direction scientifique conjointe du projet doctoral et le suivi du (de la) doctorant(e) (qui fait quoi ? compétences complémentaires ? mobilité des directeurs de thèse?).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ***Remarques particulières***

**V- DECISION / VALIDATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Directeur de thèse  UPEC** | **Directeur de thèse**  **Université Partenaire** |
| Date : ..../ ..../20 ...  Prénom, nom : ……………..  Avis circonstancié :  Signature : …………….. | Date : ..../ ... /20 ...  Prénom, nom : ……………..  Avis circonstancié :  Signature : …………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Directeur de l’Unité de Recherche**  **UPEC** | **Directeur de l’Ecole doctorale**  **Université Partenaire** |
| Date : ..../ ..../20 ...  Prénom, nom : ……………..  Avis circonstancié :  Signature : …………….. | Date : ..../ ... /20 ...  Prénom, nom : ……………..  Avis circonstancié :  Signature : …………….. |

|  |
| --- |
| **Avis DRV (si applicable)** Date **:** jj/mm/2021 |
| Avis motivé :  Signature : …………….. |

|  |
| --- |
| **Comité de validation des cotutelles** Date : jj/mm/2021 *A remplir par l’administration* |
| Avis : **FAVORABLE  NON FAVORABLE  AUTORISE A RESOUMETTRE**  Remarque : |