

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

_____	_____	_____
Nom	Prénom(s)	No de demande
Date de naissance : _____	Sexe : Mme <input type="radio"/> M. <input type="radio"/>	_____
année / mois / jour		Nip

ADRESSE

Adresse lors du séjour (si connue)		Adresse permanente (au pays d'origine)	
Numéro civique/Rue		Numéro civique/Rue	
_____		_____	
_____		_____	
Ville		Ville	
_____		_____	
Province/État		Province/État	
_____		_____	
Pays		Pays	
_____		_____	
Code postal	Téléphone	Code postal	Téléphone
_____	_____	_____	_____
Téléphone au bureau	Poste		
_____	_____		
Courriel		Courriel	
_____		_____	

PROGRAMME DE DOCTORAT FAISANT L'OBJET DE LA PRÉSENTE DEMANDE

Établissement au Québec :	Établissement en France :
Département :	Département :
Ville :	Ville :
Discipline	Discipline :
Spécialisation (s'il y a lieu) :	Spécialisation (s'il y a lieu) :
Date de la première inscription au programme de doctorat	Nombre d'années nécessaires à la réalisation du projet de cotutelle
_____	_____
année / mois	années
Date d'acceptation du projet de thèse	Date projetée du dépôt de la thèse
_____	_____
année / mois	année / mois

TITRE DU PROJET DE RECHERCHE (doit être rédigé en français)

CONVENTION

Est-ce que les établissements d'enseignement supérieur concernés ont signé une convention les liant pour la thèse en cotutelle faisant l'objet de la présente demande. oui non

DOSSIER UNIVERSITAIRE**Études universitaires**

Inscrivez toutes les études universitaires, terminées ou non, et celles en cours, s'il y a lieu. Lors de la sauvegarde, les informations sont triées automatiquement des plus récentes aux plus anciennes.

Titre du diplôme	Discipline	Établissement	Date d'inscription au programme année / mois	Date prévue ou réelle d'obtention du diplôme année / mois

POUR INFORMATION
SEULEMENT

Bourses et prix obtenus

Inscrivez les bourses et prix obtenus.

Organismes subventionnaires	Bourses ou prix obtenus par voie de concours (oui/non)	Montant obtenu	Début de la bourse ou date d'obtention (année/mois)	Fin de la bourse (année/mois)

SECTEUR, DISCIPLINE, DOMAINE, OBJET DE RECHERCHE ET CHAMP D'APPLICATION

A) Identifiez, par ordre de priorité (1, 2, 3 ou 4), le(s) principal(aux) secteur(s) de recherche de votre demande.

_____ Sciences naturelles et génie

_____ Arts et lettres

_____ Sciences humaines et sociales

_____ Sciences de la santé

B) Au regard des domaines de recherche dans lequel situez-vous votre demande?

C) Identifiez, par ordre d'importance, les objets sur lesquels portent les activités de recherche de votre demande (deux choix maximum).

1.

2.

D) Dans quel(s) champ(s) d'application(s) s'inscrit(vent) les activités de recherche de votre demande (deux choix maximum)?

1.

2.

E) Indiquez six mots-clés, du plus général au plus particulier, qui décrivent le mieux les activités de recherche de votre demande.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

SOUTIEN DEMANDÉ POUR LA DURÉE DE LA COTUTELLE

Séjours projetés en France par le candidat

	Date de départ projetée année/mois/jour	Date de retour projetée année/mois/jour

Contributions financières à la réalisation du projet d'études en cotutelle

Établissement d'accueil	oui	non	Montant	\$
Établissement d'origine	oui <input type="radio"/>	non <input type="radio"/>		\$
Bourses - nom de l'organisme pourvoyeur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		\$
				\$

Mission projetée par le directeur de thèse

En 2012 En 2013 En 2014 En 2015

INTÉRÊT DE LA COTUTELLE

Collaboration actuelle ou antérieure des codirectrices ou des codirecteurs, complémentarité des compétences, apports spécifiques, qualité du milieu d'accueil.

POUR INFORMATION
SEULEMENT

Aucune annexe n'est acceptée

PRÉSENTATION DU PROJET DE RECHERCHE

Problématique ou objectifs scientifiques, méthodologie, liens avec les travaux antérieurs.

POUR INFORMATION
SEULEMENT

Aucune annexe n'est acceptée

RÉSUMÉ VULGARISÉ DU PROJET DE RECHERCHE

POUR INFORMATION
SEULEMENT

AUCUNE ANNEXE N'EST ACCEPTÉE.

DIRECTEUR QUÉBÉCOIS**DIRECTEUR FRANÇAIS**

NIP :		Nom, prénom(s) :	
Nom, prénom(s) :		Nom, prénom(s) :	
Sexe: Mme <input type="radio"/> M <input type="radio"/>		Sexe: Mme <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	
Fonction :		Fonction :	
Établissement :		Établissement :	
Adresse :		Adresse :	
Ville :		Ville :	
Province / État :		Province / État :	
Pays :		Pays :	
Courriel :		Courriel :	
Téléphone :		Téléphone :	
Courriel :		Courriel :	

APTITUDES ET EXPÉRIENCES

Veillez faire état de vos expériences de travail et vos participations à des projets reliés à votre demande de stage (deux pages maximum).

POUR INFORMATION
SEULEMENT

APTITUDES ET EXPÉRIENCES (suite et fin)

POUR INFORMATION
SEULEMENT

Aucune annexe n'est acceptée

IDENTIFICATION DES RÉPONDANTS

Précisez les noms, adresses, numéros de téléphone et courriels de vos deux répondants.

Identification	
Nom, prénom(s) :	Sexe : Mme <input type="radio"/> M. <input type="radio"/>
Coordonnées	Adresse :
Téléphone bureau :	Ville :
Courriel :	Province / État :
	Pays :
	Code postal :
Identification	
Nom, prénom(s) :	Sexe : Mme <input type="radio"/> M. <input type="radio"/>
Coordonnées	Adresse :
Téléphone bureau :	Ville :
Courriel :	Province / État :
	Pays :
	Code postal :

POUR INFORMATION
SEULEMENT