**PROGRAMME D’AIDE AUX COTUTELLES**

**2024-2025**

Soutien à la mobilité internationale destinée aux doctorant.e.s d’Avignon Université

**Dossier de candidature**

*Dossier à déposer à* *gestion-ed@univ-avignon.fr*

Ce programme d’aide concerne les doctorant.e.s d’Avignon Université **en cotutelle** pour une mobilité sortante vers l'établissement de cotutelle ou entrante vers Avignon Université. Elle couvre une ou plusieurs mobilités dont la durée totale cumulée doit être comprise entre *2 mois (minimum) et 12 mois (maximum) sur l’ensemble des 36 premiers mois de thèse.*

Pièce à joindre au dossier :

* Justificatif de financement de la thèse produit par l’organisme financeur avec le montant des aides perçues pendant les périodes de mobilité

Toute demande doit être déposée **au moins 2 mois avant la première mobilité**.

1. Information sur le candidat et le doctorat en cours

NOM patronymique :

NOM d'épouse le cas échéant:

Prénom :

Titre de la thèse :

Nombre d’inscriptions au diplôme :

Discipline de doctorat :

École Doctorale de rattachement :  536  537

Temps plein ou Temps partiel :

Unité de recherche Avignon Université :

Nom du directeur de thèse (et co-directeur éventuel) de Avignon Université :

1. Projet de mobilité internationale

 Durée totale prévue des séjours en mois :

 *(2 mois minimum (non fractionnable), et dans la limite de 12 mois cumulés sur les 36 premiers mois de la thèse (fractionnables par tranche de 2 mois).*

*Plusieurs séjours possibles*

*Séjour 1 :*

Date de début du séjour (JJ / MM / AA) : / /
Date de fin du séjour (JJ / MM / AA) : / /

*Séjour 2 :*

Date de début du séjour (JJ / MM / AA) : / /
Date de fin du séjour (JJ / MM / AA) : / /

*Séjour 3 :*

Date de début du séjour (JJ / MM / AA) : / /
Date de fin du séjour (JJ / MM / AA) : / /

*Séjour 4 :*

Date de début du séjour (JJ / MM / AA) : / /
Date de fin du séjour (JJ / MM / AA) : / /

**Nom de l'établissement d’accueil si différent d’Avignon Université *:***

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Nom du laboratoire de recherche d'accueil :

Nom du directeur du laboratoire de recherche d’accueil

Courriel du directeur du laboratoire de recherche d'accueil :

Nom du co-directeur de thèse :

Courriel du co-directeur de thèse :

Date de signature de la convention de co tutelle (JJ / MM / AA) : / /

1. Financement du séjour
* Bénéficiez-vous d’autres aides à la mobilité ?  OUI  NON

Si oui, lesquelles et quels montants ?

* Vos ressources actuelles continueront-elles à être versées durant votre mobilité ?

  OUI  NON

**Montant de l’aide demandée :**

*NB : allocation mensuelle  d'un maximum de 1 230€ par mois (équivalent du salaire minimum net en France l'année de la demande). A cette somme, devront être déduites toutes les aides (bourses, soutien financier, ...) perçues par le/la doctorant(e) pendant l'année en cours de la mobilité. Par exemple, un(e) doctorant(e) en mobilité entrante percevant déjà une bourse de son pays d'origine d'un montant de 800€ par mois, pourra demander jusqu'à 430€ d'allocation mensuelle pendant son séjour en France.*

Calcul de l’enveloppe pour frais de déplacement (un A/R en avion ou train, d'un maximum de 1 500€ sur justificatifs) :

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES POUR LES DEPLACEMENTS** | **RECETTES** |
| Nature | Montant | Origine | Montant |
| Déplacements : |  | Acquises (à préciser): |  |
| TOTAL 1  |  | TOTAL 2  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  *Le.la doctorant.e*  |  *Le Directeur.rice de thèse AU*  |
| Date : / \_ /  | Date : \_ / \_ /  |
|  *(signature)* |  (*signature)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  *Le.la Directeur.rice d’Unité de Recherche*  |  |
| Date : / \_ /  |  |
|  *(signature)* |  |