|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Idex Sorbonne Universités**  **Pour l’Enseignement et la Recherche (SUPER)**  **PACHA**  **Programme d’Accueil de Chercheurs de HAut niveau** | C:\Users\Nelly lacome\Pictures\Label-IA.jpg |

|  |
| --- |
| **Formulaire de soumission** |

1. **Informations générales**

**Porteur du projet**

*Le porteur de projet est la personne d’un établissement membre de Sorbonne Universités qui soumet la demande à Sorbonne Universités.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etablissement de rattachement**  **du Porteur de projet**  **(membre de Sorbonne Universités)** | |  |
| **Prénom et Nom** | |  |
| **Email du porteur** | |  |
| **Téléphone du porteur** | |  |
| **Fonction/ Grade** | |  |
| **Unité ou structure** | |  |
|  | **Intitulé** |
| **Prénom et nom du Directeur** |  |
|  | **Email du Directeur** |  |

**Préciser le cas échéant les autres établissements membre ou membres associés de Sorbonne Universités impliqués :**

**Bénéficiaire :**

*Le bénéficiaire est le chercheur ou l’enseignant chercheur qui sera accueilli dans l’établissement du porteur de projet.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Pays** |  |
| **Etablissement de rattachement**  **du bénéficiaire** |  |
| **Prénom et Nom** |  |
| **Email du bénéficiaire** |  |
| **Téléphone du bénéficiaire** |  |
| **Fonction/ Grade** |  |
| **Unité ou structure de rattachement** |  |

1. **Objet de la demande de mobilité** *(max 2000 caractères)*

|  |
| --- |
| 1. *Présentation du bénéficiaire, de son établissement :* 2. *Principaux objectifs scientifiques et pédagogiques de la collaboration :* 3. *Programme prévisionnel du séjour / activités prévues (ex : conférence, cours, séminaire, activité de recherche…) :* |

1. **Positionnement de la demande dans le cadre de la stratégie de Sorbonne Universités**

|  |
| --- |
| *Préciser les attendus de la collaboration en lien avec la stratégie de Sorbonne Universités : renforcement ou développement d’une nouvelle thématique, interdisciplinarité, région, pays ou établissement cible pour des partenariats stratégiques internationaux, internationalisation des formations (LMD) etc…*  *Maximum 1 000 caractères* |

1. **Demande financière**

**Frais de déplacement :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Frais de déplacement (€)** |  |
| **Détails des dépenses** **prévues** |  |

**Dates de séjours**

*En cas de séjour fractionné, indiqué les dates de début et de fin de chaque séjour.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de début du séjour en France** |  |
| **Dates de fin du séjour en France** |  |
| **Nombre total de mois de séjour** |  |

**Indemnités de séjour**

|  |  |
| --- | --- |
| **Indemnité de séjour ou salaire (montant total en € pour l’ensemble du ou des séjour(s))** |  |
| **Détails des dépenses** |  |

*Remarque : Le montant de l’indemnité de séjour ou du salaire versé à la personne invitée sera établi en fonction des règles en vigueur dans chaque établissement membre de Sorbonne Universités.*

*La contribution de Sorbonne Universités sera d’un montant de 5000 €/mois maximum, complétée le cas échéant par un cofinancement.*

**Total**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total hors frais de gestion** |  |
| **Frais de gestion** | Maximum 4% |
| **Total frais de gestion inclus** |  |

**Cofinancement :**

*Le cas échéant indiquer les cofinancements obtenus pour le projet de mobilité (établissement membre de SU, laboratoire, partenaire étranger, organisation internationale, programme européen, Ambassade, programme bilatéral…). Joindre le(s) justificatif(s) de cofinancement.*

*Copier le tableau en cas de cofinancement multiple (1 tableau par cofinancement).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature du cofinancement** |  |
| **Statut** | Obtenu / Demande en cours / Envisagé |
| **Montant du cofinancement** |  |

**Pièces à joindre :**

* CV du bénéficiaire
* Justificatifs de cofinancement (facultatif)
* Lettre d’invitation signée par le directeur du laboratoire concerné à Sorbonne Universités