|  |  |
| --- | --- |
| Soutien à la Recherche - Mobilité des chercheurs  Formulaire Type A | |
| Le soutien type A a pour objectif de financer **une partie** des charges relatives à la mobilité des chercheurs.  Peuvent bénéficier du soutien type A :   * Les enseignants chercheurs de l’UCA, membres permanents d’une structure de recherche accréditée. * Les doctorants non-salariés inscrits au CED de l’UCA, affiliés à une structure de recherche accréditée.   La demande de soutien type A doit parvenir à la présidence par voie hiérarchique, au plus tard 5 semaines avant l’événement scientifique/ le stage de recherche. |
| Avez-vous déjà bénéficié d’un soutien Type A ? si oui,  Année : Montant: …………………….Dh Rapport remis le : |
| **Fiche d’information :** Nom & Prénom du bénéficiaire : : Structure de recherche  Etablissement :  E-mail & N° Téléphone : |
| Grade (Enseignant) :  Doctorant (Année de thèse) : |
| **Mission ou stage de recherche :**  dans le cadre d’un projet de recherche financé (les frais du titre de transport ne seront pas accordés)  Préciser le cadre : ……………………………………………………………………………………….…  Objet de la mission ou stage : ……………………………………………………………………………  Période et lieu de la mission ou stage : ……………………………………….………………………… |
| **Participation à une manifestation scientifique avec une communication orale:**  Intitulé de la manifestation : ……………………………………………………………………………  Intitulé de la communication orale :…………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………  Période et lieu de la manifestation : ……………………………………….…………………… |
| **Nature du soutien demandé (le cas échéant précisez le montant en DH) :**  Titre de transport :…………………………………. Frais d’inscription : …… ……….. Indémnités de séjour (pour les enseignants) ………………….. Montant Total :……………………… |
| **Signatures & Avis :**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Avis du directeur du CED pour le doctorant  Nom et prénom:  Avis :  Date : | Avis du Responsable de la structure de recherche  Nom et prénom :  Avis :  Date : | Avis du chef d’établissement  □ Favorable □ Défavorable  Date : | | Avis de la présidence  □ Accordé □ Refusé  Montant accordé: Dhs  Date de l’accord :--------------------------------------------------------------- | | | |

Je soussigné.e, …………, atteste que les informations figurant dans la présente demande sont exactes, et m’engage à fournir par voie hiérarchique un rapport sur le déroulement de la mobilité soutenue, quatre semaine après mon retour.

A Le / /

Signature de l’intéressé(e).

**Pièces à joindre :**

1. **La participation à une manifestation scientifique par une communication orale :**

* Demande adressée à Monsieur le Président de l’Université (S/C le/la Chef(fe) d’établissement) ;
* Invitation nominative mentionnant que le demandeur va présenter **une communication orale** lors de la manifestation scientifique ;
* Texte intégral ou présentation PPT de la communication soumise ;
* Attestation de validité des renseignements délivrée par le directeur de thèse (pour les doctorants) ;
* Attestation d’inscription au cycle doctoral (pour les doctorants) ;
* Devis du titre de transport.

1. **Les stages de recherche :**

* Demande adressée à Monsieur le Président de l’Université (S/C le/la Chef(fe) d’établissement) ;
* Copie de la lettre d’accueil ou l’invitation précisant l’objet et le programme du stage de recherche ;
* Attestation de validité des renseignements délivrée par le directeur de thèse (pour les doctorants) ;
* Attestation d’inscription au cycle doctoral (pour les doctorants) ;
* Devis du titre de transport.