Université de Paris

Direction Générale Déléguée D.R.I.V.E
Pôle commun Stratégie et des Relations Internationales (SRI)

DEMANDE DE COTUTELLE INTERNATIONALE DE THESE

A compléter par le directeur de thèse

I – INFORMATIONS RELATIVES AU DOCTORANT

1- *Identité*

N° étudiant (si déjà étudiant à UParis) :.....
Civilité : **Mme** ☐ **M.** ☐
Nom : .....
Prénom : .....

2- *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 : .....

3- *Diplôme de Master*

Intitulé du diplôme de Master autorisant l'inscription en thèse: .....
Lieu de d'obtention : .....
Date d'obtention : .. / ... /20

4- *Autres informations*

Université d'appartenance /Etablissement principal *(lors de l'inscription en cotutelle)* : .....
Université/Etablissement secondaire : .....

II – INFORMATIONS RELATIVES AUX ETABLISSEMENTS PARTENAIRES A LA COTUTELLE

1- *Université Partenaire*

Nom de l'Etablissement :	
Nom/prénom du Président/ Recteur/ Doyen de l'Etablissement :	.....
Adresse :	.....
Pays :	.....
	.....
Nom de l'école doctorale/département :	.....
Nom/prénom du directeur.rice :	.....
Adresse professionnelle :	.....
	.....
Nom du laboratoire de recherche :	.....
Nom/prénom du directeur.rice :	.....
Adresse professionnelle :	.....
Courriel :	.....
	.....
Service chargé du suivi administratif de la cotutelle /Contact administratif – (obligatoire) *(autre que le directeur de thèse)*	.....
Nom/prénom :	.....
Service :	.....
Adresse :	.....
Téléphone :	.....

Email :	.....

Information relatif au directeur.rice de thèse de l'Université Partenaire
Mme /M. .....
Nom : ..... Prénom : .....
Grade : .....
Date d'obtention de HDR/ ou similaire : .....
Laboratoire de recherche : .....
Téléphone : .....
Email : .....
Adresse professionnelle : .....

2- Université de Paris

Nom de la faculté :	.....
Nom de la composante :	.....
Nom de l'école doctorale :	.....
Nom du directeur :	.....
Adresse professionnelle :	.....
	.....
Nom du laboratoire de recherche :	.....
Nom du directeur.rice :	.....
Adresse professionnelle :	.....
Courriel :	.....

Directeur.rice de thèse
Mme /M. .....
Nom : ..... Prénom : .....
Grade : .....
Date d'obtention de HDR/ ou similaire : .....
Laboratoire de recherche : .....
Téléphone : .....
Email : .....

III- INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

1- Information relative à la première année d'inscription en thèse

- à Université de Paris : 20 .. /20 ..
- chez le partenaire : 20 .. /20 ..

Si l'étudiant a déjà effectué son inscription dans l'un des établissements, merci de joindre (obligatoirement) son certificat de scolarité certifiant son inscription en première année de doctorat.

2- Candidature à l'école doctorale

Est-ce que l'étudiant est déjà enregistré dans la plateforme de candidature (e-candidat) en doctorat à UParis?
OUI ☐ NON☐

**Si 'non', merci de vous rapprocher le plus rapidement possible de le.la gestionnaire de l'école doctorale (ED) souhaitée, afin d'effectuer les démarches nécessaires à votre inscription auprès de l'ED et vérifier les conditions d'intégration.*

3- Information sur la thèse

Spécialité de la thèse à UParis: .....
Spécialité de la thèse à l'établissement partenaire : .....
Le sujet de thèse : .....

Ces documents sont à transmettre sous version Word à l'adresse suivante essma.alem@u-paris.fr et sous version papier (signés) au SRI :

Université de Paris

4- *Répartition des séjours prévus*

	UNIVERSITE FRANÇAISE :	*ETABLISSEMENT PARTENAIRE :*
Nombre et durée des périodes alternatives prévues pour la préparation de la thèse en cotutelle dans chacun des établissements (30% dans chaque établissement minimum = 12 mois):	Ex :Septembre à décembre 2019 ou du 1/09/2019 au 31/12/2019 ……. Total de ……. mois	……. Total de ……. mois

5- *Répartition du paiement des droits d'inscription*

Chaque année, le doctorant ne paiera les droits d'inscription que dans un seul des deux établissements partenaires, l'université partenaire devra alors, sur présentation des justificatifs, l'exonérer des frais d'inscription durant cette période. (Cette exonération ne peut intervenir à l'inscription que lorsque la convention de cotutelle est dûment signée par tous). Il devra s'acquitter des droits d'inscription au moins une fois auprès de chaque université durant la période de la cotutelle. En aucun cas le doctorant ne pourra être contraint à acquitter les droits dans plusieurs établissements durant une même année.
Le paiement des droits sera réglé comme convenu ci-après par année (préciser les années et l'université :~ex : **année 1 : 2020/2021 - UParis):**

1re année : 20 .. **/20** .. **-** ……
2e année : 20 .. **/20** .. **-** ……
3e année : 20 ../**20** .. **-** ……
4e année (s'il y a lieu) : **20** .. **/20** .. **-** ……
(L'étudiant en doctorat devra s'inscrire pour une quatrième année s'il ne soutient pas avant la date limite fixé lors de la troisième année de doctorat.)

6- *Support financier*

Avez-vous connaissance d'une attribution de bourse ou en cours de dépôt qui permettra au doctorant de suivre sa thèse ?

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.

7- *Activités de formation*

A UParis : ……

A l'établissement partenaire : ……

8- *Information relative à la soutenance*

Pays de soutenance : ……
Langue dans laquelle sera rédigée la thèse : ……
Langue dans laquelle le résumé sera rédigé : ……

9- *Nom du diplôme de doctorat conféré à la fin de la thèse*

	Université de Paris	***Etablissement partenaire***
Diplômes ou grades conférés par chacun des établissements	DOCTORAT Spécialité : ……	DOCTORAT Spécialité ……

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)

……
……
……
……
……

Ces documents sont à transmettre sous version Word à l'adresse suivante essma.alem@u-paris.fr et sous version papier (signés) au SRI :

2- *Intérêt pour la formation du doctorant*

· Quel serait l'intérêt principal du doctorant pour la mise ne place de cet accord? (rechercher des compétences complémentaires, accéder à un terrain d'étude international, vivre une expérience interculturelle, développer ses compétences linguistiques, valoriser une expérience internationale par un double-diplôme, améliorer ses perspectives professionnelles...)

.....
.....
.....

· 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 doctorant (qui fait quoi ? compétences complémentaires ? mobilité des directeurs de thèse?).

.....
.....
.....

Remarques Particulières :

Ces documents sont à transmettre sous version Word à l'adresse suivante essma.alem@u-paris.fr et sous version papier (signés) au SRI :

Université de Paris

Projet de la cotutelle (à remplir de manière détaillée maximum 3 pages)

Problématique :

Projet de recherche

……
……
……
……
……

Approche méthodologique

……
……
……
……

Plan de l'étude :

- ……
- ……

Ces documents sont à transmettre sous version Word à l'adresse suivante essma.alem@u-paris.fr et sous version papier (signés) au SRI :

V- DECISION / VALIDATION

SIGNATURE

Pas de signature électronique

Directeur de thèse **Université de Paris**
Date … /…./20… Prénom, nom :…….. Signature :

* Pour le directeur de thèse de l'établissement partenaire : merci de remplir la lettre de consentement/engagement pour le suivi du doctorant durant sa thèse.

VISA

Directeur de l'Unité de Recherche **Université de Paris**	**Directeur de l'Ecole doctorale** **Université de Paris**
Date : …./ …./20 … Prénom, nom : …….. Signature : …….. Avis favorable ☐ Avis défavorable ☐	Date : …./ … /20 … Prénom, nom : …….. Signature : …….. Avis favorable ☐ Avis défavorable ☐

Ces documents sont à transmettre sous version Word à l'adresse suivante essma.alem@u-paris.fr et sous version papier (signés) au SRI :