**ACCUEIL DOCTORAL A L’INED AVEC FINANCEMENT EXTERNE**

**APPEL à CANDIDATURES**

**Année universitaire 2024-2025**

**FORMULAIRE DOCTORANT·E**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées** | |
| **Civilité:** |  |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Nationalité :** |  |
| **Année de naissance :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Email 1 :** |  |
| **Email 2 :** |  |
| **Avez-vous été candidat**·**e à une allocation doctorale Ined-iPOPs ? :  Oui  Non** | |
| **Si oui, précisez l’année :** |  |

|  |
| --- |
| **Parcours Universitaire** |
| Informations relatives au diplôme de Master  Avez-vous obtenu un Master ?  Oui  Non, un équivalent  Titre et Discipline du diplôme de Master (ou de son équivalent) :  Université :  Date de soutenance (MM/AAAA) :  Titre du mémoire de master (M2) ou du diplôme équivalent :  Informations relatives à l’inscription en doctorat  Université d'inscription en doctorat :  Pays :  Année de 1ère inscription en doctorat :  Intitulé de l'école doctorale :  N° de l'école doctorale :  Discipline:  Laboratoire d'accueil pour votre doctorat (déclaré à l'ED) : |
| **Informations relatives au diplôme de Master** |
| Avez-vous obtenu un Master ?  Oui  Non, un équivalent  Titre et Discipline du diplôme de Master (ou de son équivalent) :  Université d’obtention du master :  Date de soutenance (MM/AAAA) :  Titre du mémoire de master (M2) ou du diplôme équivalent : |
| **Informations relatives à l’inscription en doctorat** |
| Université d'inscription en doctorat :  Pays :  Année de 1ère inscription en doctorat :  Intitulé de l'école doctorale :  N° de l'école doctorale :  Discipline:  Laboratoire d'accueil pour votre doctorat (déclaré à l'ED) : |

|  |
| --- |
| **Financement** |
| Source(s) de votre financement dans le cadre de votre doctorat :  *Pour chaque financement, indiquez la nature (contrat doctoral, CIFRE, etc.), l’organisme, les dates de début et de fin, le montant mensuel brut :* |
|  |

|  |
| --- |
| **Accueil à l'Ined** |
| Pour quelle durée, souhaitez-vous être accueilli ·e à l'Ined ? |
|  |
| A quelle unité de recherche de l'Ined souhaitez-vous être rattaché ·e ? : |
|  |
| Quel sera votre temps de présence à l’Ined ?  *(Une demande d’accueil à l’Ined implique nécessairement une présence d’au moins 2 jours et demi par semaine)* |
| Plein temps  Autre, précisez le nombre de jours : |

|  |
| --- |
| **Projet de thèse** |
| Sujet de thèse (titre provisoire) : |
|  |
| Résumé (1000 caractères maximum) : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Grandes étapes du calendrier de la thèse jusqu’à la soutenance** | |
| Nombre d'étapes : |  |
| Pour chaque étape, indiquez la période de réalisation et décrivez la nature du travail *(collecte de données, analyse qualitative, analyse quantitative, revue littéraire,….)* | |
| 1ère étape :  Période : |  |
| 2ème étape :  Période : |  |
| 3ème étape :  Période : |  |
| 4ème étape :  Période : |  |
| 5ème étape :  Période : |  |
| … |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Besoins financiers pour la thèse (en dehors de votre salaire)** | |
| La réalisation de la recherche peut supposer un financement spécifique (par exemple pour financer, en tout ou partie, une collecte de données). L’obtention des financements nécessaires à la réalisation de la **recherche relève de la responsabilité des candidat·es et de leurs encadrant·es**. Le budget nécessaire à la réalisation de la recherche doit être évalué et présenté dans  le dossier de candidature. Les pistes de financement envisagées doivent être précisées et font partie des critères d’évaluation de la faisabilité du projet. | |
| Avez-vous des besoins ? :  Oui  Non | |
| Si oui, quelle est la nature de ces besoins : | |
| **Terrain** | *(Description))* |
| Description du/des terrain/s :  Coût global :  Statut du financement :  Source du financement : | |
| **Mission** | *(Description)* |
| Description de la/des mission/s :  Coût global :  Statut du financement :  Source du financement : | |
| **Colloque** | *(Description)* |
| Description du/des colloque/s :  Coût global :  Statut du financement :  Source du financement : | |
| **Autre, précisez :** | *(Description)* |
| Description :  Coût global :  Statut du financement :  Source du financement | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Encadrement** | |
| *Il est demandé d’être dirigé*·*e ou co-dirigé*·*e par un chercheur de l’Ined* | |
| Nombre d’encadrant·es : |  |
| **Directeur·trice de thèse** | |
| Nom, Prénom : |  |
| Institution de rattachement : |  |
| **Co-directeur·trice** | |
| Nom, Prénom : |  |
| Institution de rattachement : |  |
| **3ème encadrant·e (optionnel)** | |
| Nom, Prénom : |  |
| Institution de rattachement : |  |
| Rôle dans l’encadrement |  |

|  |
| --- |
| **Autres informations** |
| Indiquez ici les éventuelles informations complémentaires que vous souhaitez communiquer à l'administration et/ou au comité de sélection : |
|  |