|  |  |
| --- | --- |
| Département Défis sociétaux et environnementaux1 rue Descartes75231 Paris SP 05contrats-doctoraux-handicap@enseignementsup.gouv.fr | Dépôt dans l’application SIREDOdu mercredi 30 mars 2022 à 12hau mercredi 11 mai 2022 à 12h |

CONTRAT DOCTORAL HANDICAP

CAMPAGNE NATIONALE 2022

DOSSIER DE CANDIDATURE

Le candidat

Identité

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Identifiant INE  |  |
| Courriel |  |

Titre du projet de thèse (*Titre identique au dépôt indiqué dans l’application SIREDO)*

|  |
| --- |
|  |

Titres universitaires et diplômes1

|  |  |
| --- | --- |
| Dates | Etablissements |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1Joindre au dossier, dans un seul fichier PDF, l’ensemble des pieces suivantes, dans l’ordre :

* Un curriculum vitae permettant d’évaluer le rapport entre la formation et le projet de these ;
* Une copie de diplôme (master ou équivalent) permettant l’inscription en école doctorale ;
* Une copie des relevés de notes correspondants ;
* Le projet de thèse (3 pages maximum) en format PDF avec le calendrier prévisionnel sur trois ans – pertinence et faisabilité – exposé de motivation.

Projet professionnel envisagé

|  |
| --- |
|  |

Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)1

|  |  |
| --- | --- |
| Date du dépôt de la demande ou du renouvellement auprès de la MDPH |  |
| Durée |  |

1Joindre une copie de la notification de decision ou une copie de l’accusé de reception du dossier de demande auprès de la MDPH ou tout autre titre justificatif.

Si au moment du dépôt de la candidature, la période indiquée par le justificatif de reconnaissance de la RQTP ne couvre pas la totalité du contrat, il conviendra à l’établissement de faire le suivi nécessaire, de s’assurer de son renouvellement et de la production d’un nouveau justificatif.

**Contacts en charge du suivi du dossier**

Contact du responsable administratif pouvant être contacté pour la transmission des résultats (coordination des candidatures au sein de l’établissement)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom | GARNCZAREK  |
| Prénom | Karolina |
| Téléphone | 0157275418 |
| Courriel | karolina.garnczarek@u-paris.fr |

Contact du responsable administratif en charge du suivi du dossier au sein de l’école doctorale

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Ecole doctorale |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

La Direction de la thèse

Directeur la thèse (HDR)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Grade |  |
| Courriel |  |

Co-directeur la thèse

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Grade |  |
| Courriel |  |

Avis motivé et visa de la direction de la thèse

|  |
| --- |
|  |
| Fait à |  |
| Date |  |
| Visa |  |

Ecole doctorale sollicitée

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé |  |
| Numéro |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

Avis motivé et visa de la direction de l’école doctorale

|  |
| --- |
|  |
| Fait à |  |
| Date |  |
| Visa |  |

Avis motivé et visa de la direction de l’unité de recherche

|  |
| --- |
|  |
| Fait à |  |
| Date |  |
| Visa |  |

Avis et visa de la présidence de l’établissement

|  |
| --- |
|  |
| Fait à |  |
| Date |  |
| Visa |  |

**Dossier de candidature déposé dans l’application SIREDO par l’établissement**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total de dossiers présentés par l’établissement |  |
| Si plusieurs demandes, classement de ce dossier | *chiffre / nombre total* |
| Visa de l’établissement |  |

**Programme « Ministère / établissement »**

Prévision d’engagement de l’établissement pour le financement d’autres doctorants

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de contrats doctoraux pouvant être financés  |  |
| Nombre de mois de prolongation pouvant être financés | Mois Nombre |