**Appel à projets CVEC Université Paris Cité Automne 2023**

**PROJET**

**Intitulé :**

**Description du projet (maximum 350 mots)**

**Faculté ou établissement de rattachement (cocher la case correspondante) :** Faculté Santé  Faculté SH  Faculté Sciences  IPGP

**Composante/UFR /service de rattachement :**

**Date de réalisation ou durée :**

**Principales actions et objectifs du projet** :

**Retombées sur la vie étudiante d’Université Paris Cité** :

**Projet pluri-annuel :** oui  non

*Si oui, merci d’indiquer dans le tableau d’évaluation financière les budgets prévus par année.*

**Projet partenarial :** oui  non

**Si oui, précisez les partenaires :**

**RESPONSABLE(S) DU PROJET**

**Nom** **et Prénom :**

**Fonction :**

**Mail :**

**Tél.** :

**Site/Campus** :

**Ce projet a-t-il déjà fait l’objet d’un accord de la part de l’UFR/ Faculté /site concerné(e) ?**

oui  en cours  non

**Si « oui » ou « en cours » :**

**merci de préciser les coordonnées de la personne contactée et de compléter l’annexe**Nom & prénom :

Mail :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EVALUATION FINANCIERE  **Budget total du projet** :  **Montant sollicité auprès de la CVEC Université Paris Cité** :  **Participation totale des partenaires** : | | | |
| Dépenses | | Sources de financement | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total des dépenses** |  | **Total des financements** |  |

Ce dossier doit être complété par les devis associés aux dépenses indiquées.

Si le montant d’une dépense dépasse les 5000€, il est demandé de fournir 3 devis dans le cadre de la mise en concurrence.

Aucun devis au-dessus de 25 000€ ne sera accepté.

Aucun projet, dont le montant demandé dans le cadre de cet appel à projets est supérieur à 50 000€, ne sera étudié (des financements complémentaires sont autorisés).

Le dossier complet est à transmettre par mail à [projets.cvec@u-paris.fr](mailto:projets.cvec@u-paris.fr) avant la date limite du 14 novembre 2023 minuit, accompagné de tous les justificatifs nécessaires pour étude par la commission CVEC.

**NE PAS COMPLETER**

**Avis de la Faculté/UFR / Site :**

**Date de dépôt à la DGD Vie de campus :**

**Avis de la Commission CVEC**

**Annexe : AAP CVEC – Dossier financier**

**A compléter si votre projet fait déjà l’objet d’un accord de la part de l’UFR ou d’un service**

|  |  |
| --- | --- |
| **PORTEUR DU PROJET** | |
| Nom et Prénom |  |
| Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIRECTEUR UFR/SERVICE** | |
| UFR |  |
| Nom et Prénom |  |
| Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE ADMINISTRATIF ET FINANCIER DE L’UFR ou DU SERVICE** | |
| Nom et Prénom |  |
| Mail |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LIGNE BUDGETAIRES A CREDITER POUR CE PROJET, SI RETENU** | | | | |
| Centre Financier | Compte budgétaire | Domaine Fonctionnel | Fonds | Programme de Financement |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Paris le : | |
| *Nom, prénom et signature du directeur ou RSA* | *Tampon de l’UFR* |
|  |  |