**Appel à projets 2024**

IMPORTANT : tout projet proposé sera validé par la Vice-présidente Rayonnement et Relations Internationales avant candidature. La cellule PAI de la DGD DIT vérifiera la conformité de votre projet par rapport à l’appel.

Pour cette raison, il est fondamental de soumettre ce document validé par votre structure de rattachement à la cellule PAI, au plus tard le **16 février 2024.**

*De plus, il est nécessaire que les directions des différentes structures de rattachement et de prise en charge du projet (suivi administratif et financier) soient informées avant tout dépôt de projet.*

1. **Programme / action visée**

* Région AURA, action AI

1. **Titre du projet + acronyme :**
2. **Etablissement(s) étranger(s) partenaire(s) si applicable : (Pays, établissement)**

Nom de l’établissement 1 :

Pays :

Nom de l’établissement 2 :

Pays :

1. **Un accord de partenariat existe avec ce/ces partenaire(s)**

* Oui
* Non
* Ne sais pas

1. **Porteur du projet**

Nom/Prénom :

Fonction :

Mail :

Tél. :

1. **Structure de rattachement (bien indiquer ici celle qui va prendre en charge la gestion et suivi financier du projet - Composante / Institut / Laboratoire / École : préciser)**

***Pour rappel, le/la directeur/directrice administratif de cette structure devra être notifié avant le de dépôt du projet.***

Nom complet structure :

1. **Correspondant(s) administratif et/ou financier qui va prendre en charge la gestion et suivi financier du projet dans la structure de rattachement :**

Nom, Prénom :

Fonction :

Mail :

Tél. :

1. **Eléments budgétaires prévisionnelles (à indiquer ci-dessous ou joindre une copie du pré-projet) :**
2. **Coût global indicatif du projet :**
3. **Montant de subvention demandée (et postes de dépenses visées : missions, frais de comm, ect.) :**
4. **Autres sources de financement et montant éventuel :**
5. **Durée du projet :**
6. **Souhaitez-vous un accompagnement de la part de l’équipe projets dans la rédaction de la candidature :**

1. **Bref résumé du projet :**
2. **VALIDATION DU PROJET au sein de la structure de rattachement du porteur de projet à l’UGA.**

*Avis du ou des Directeur/s pédagogiques de Composante / Doyen / de l’Institut / du Laboratoire / de l’École (UGA)*

* Favorable
* Défavorable

Commentaires :

Nom, prénom :

Date :

Signature :

1. **VISA POUR INFORMATION de la structure de rattachement de l’UGA qui va prendre en charge la gestion et suivi financier du projet.**

*Visa du ou des Directeur/s administratifs de Composante / Doyen / de l’Institut / du Laboratoire / de l’École (UGA)*

Commentaires :

Nom, prénom :

Date :

Signature :

1. **VISA POUR INFORMATION de la Direction de la Coopération Internationale**

Commentaires :

Nom, prénom :

Date :

Signature :

1. **Avis de la Vice-Présidente Rayonnement et Relations Internationales**

* Favorable
* Défavorable

Commentaires :

Date :

Signature :