

Contrat Doctoral De Recherche

Année 2017-2018

Dossier de Candidature

Le dossier de candidature doit être remis en mains propres ou envoyé au format papier à l'adresse postale ci-dessous :

<p>Ecole Doctorale 526 SORG « Sociétés et Organisations »</p> <p>MSHS – EDs SHES Bâtiment A5 5 rue Théodore Lefebvre TSA 21103 86073 Poitiers Cedex 9</p> <p>Pour toutes questions complémentaires : ed-sorg@univ-poitiers.fr</p>	<p>Dossier complet à retourner à l'école doctorale 525 LPAH</p> <p>Avant le mardi 9 mai 12h impérativement</p>
---	--

Notice information :

Vous trouverez donc ci-joint tous les éléments nécessaires vous permettant de candidater à un contrat doctoral.
Le dossier complet est à retourner à votre école doctorale de rattachement avec l'avis de votre « futur » directeur de thèse et du directeur de laboratoire concerné.

Si le résultat est positif, vous serez informé du résultat définitif par votre Ecole Doctorale.

Pièces à Joindre :

- ✚ Une photocopie du dernier avis d'imposition
- ✚ Un CV détaillé
- ✚ Notes de Master 1 et 2
- ✚ Copie des diplômes ou attestation de réussite
- ✚ Justificatif de la position militaire ou Certificat Individuel de Participation à la Journée Défense et Citoyenneté ou JAPD
- ✚ RIB
- ✚ Copie de la carte vitale ou attestation Sécurité Sociale
- ✚ Copie du livret de famille
- ✚ Copie de la carte d'identité ou passeport
- ✚ Attestation de non-paiement du Supplément Familial de Traitement par l'employeur du conjoint, le cas échéant

Pour les candidats étrangers ne relevant pas de l'Union Européenne prévoir également

- ✚ Titre de séjour valide ou documents prouvant la démarche de demande d'obtention du titre de séjour

Pour les candidats ne relevant pas de l'Union Européenne

Pour l'obtention de votre titre de séjour merci de bien vouloir prendre contact avec le Service des Relations Internationales

Personne référente

Valérie Soulard

Valerie.soulard@univ-poitiers.fr

05 49 45 42 66

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU PARVENU HORS DELAI NE SERA PAS EXAMINE

Cet acte de candidature ne constitue en rien une inscription en doctorat.

Les candidats retenus devront effectuer les formalités administratives d'usage auprès du service de scolarité de l'Université de Poitiers.

I. **Qu'est ce qu'un contrat doctoral ? (Décret n°2009-464 du 23 avril 2009)**

- ✚ Le contrat doctoral est un contrat de 3 ans (36 mois).
- ✚ C'est un contrat à durée déterminée passé entre l'Université de Poitiers et un doctorant afin de lui permettre de réaliser les travaux de recherche de sa thèse.
- ✚ Le revenu mensuel minimal brut mensuel est de 1768,55€ (au 1^{er} février 2017)

II. **Conditions pour postuler à un contrat doctoral.**

- ✚ Diplômes : Pour prétendre à un contrat doctoral, l'étudiant doit avoir obtenu un Master 2 ou un diplôme jugé équivalent
- ✚ Date d'effet : 1er octobre 2017
- ✚ Age : Aucune limite d'âge
- ✚ Nationalité : Pas de condition de nationalité

III. **Calendrier et procédure campagne Contrat Doctoral, de l'Université de Poitiers 2017- 2018**

- ✚ Déclaration de candidature auprès du laboratoire et de l'Ecole Doctorale
- ✚ Dépôt du dossier de candidature auprès de l'Ecole Doctorale
- ✚ Examen et classement des dossiers par l'Ecole Doctorale
- ✚ Examen et classement des dossiers par le Conseil Scientifique de l'Université
- ✚ Décisions d'attribution par les organismes financeurs (Région Nouvelle Aquitaine et de l'Université de Poitiers).
- ✚ Inscription administrative en thèse **avant le 15 septembre 2017 date impérative**

Madame - Monsieur NOM PRENOM

Né(e) le à Nationalité :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

tél. : **Mél :**

ECOLE DOCTORALE DE RATTACHAMENT

(à préciser obligatoirement)

ÉTABLISSEMENT D'INSCRIPTION :

.....

DIRECTEUR DE THESE

(Merci de préciser un seul référent administratif)

tél. : **Mél :**

NOM DU LABORATOIRE (en toutes lettres) ET SIGLE

.....

.....

DIRECTEUR DU LABORATOIRE :

.....

INTITULE DU SUJET DE RECHERCHE :

.....

.....

PRESENTATION DU SUJET DE THESE ET DE LA METHODOLOGIE ENVISAGEE

(Indiquer, éventuellement, les retombées économiques, industrielles ; l'intérêt régional, ...)

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

AVIS DU DIRECTEUR DE THESE ET DU DIRECTEUR DE LABORATOIRE :

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

Nombre de thèses encadrées pour l'année en cours :

AVIS DE L'ECOLE DOCTORALE

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

Nom et signature du directeur de l'Ecole Doctorale

.....

CURSUS

Diplômes	Intitulés et Mentions	Université / Ecole	Année
BAC	Série :	Académie :	
..... Pour le Master Recherche ou le dernier diplôme, précisez le classement obtenu :

B AVIS DE LA COMMISSION RECHERCHE OU ÉQUIVALENT DE L'ÉTABLISSEMENT

OU DE L'ORGANISME DE RECHERCHE

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

SITUATION SOCIALE DE L'INTERESSE(E)

Êtes-vous fiscalement déclaré(e) à titre personnel ? OUI NON

Dans l'affirmative, joindre une photocopie du dernier avis d'imposition.

Etes-vous rattaché(e) à un autre foyer fiscal ? OUI NON

Dans l'affirmative, joindre une photocopie du dernier avis d'imposition de ce foyer.

AVEZ-VOUS DÉJÀ OBTENU UNE BOURSE AU COURS DE VOS ÉTUDES SUPÉRIEURES ?

OUI NON

Dans l'affirmative, indiquer le type de bourse et les années :

Organisme	Type de bourse	Montant	Année
.....
.....
.....
.....

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.

A, le

(Signature de l'intéressé(e))

COMMISSION NATIONALE INFORMATIQUE ET LIBERTE Les informations portées sur le présent questionnaire font l'objet d'un traitement informatisé. La loi du 6 janvier 1978 modifiée, et en particulier son article 40, accorde à l'utilisateur un droit d'accès et de rectification sur les informations nominatives le concernant. Cette requête doit être transmise au Correspondant Informatique et Liberté de la Région Poitou-Charentes : cil@cr-poitou-charentes.fr



FICHE DE RENSEIGNEMENTS DOCTORANT CONTRACTUEL

ALLOCATION REGION ALLOCATION MINISTERE

MR - MME - MLE

NOM PATRONYMIQUE _____ **PRENOMS** _____

NOM MARITAL _____

DATE DE NAISSANCE _____ **LIEU DE NAISSANCE** _____ **PAYS** _____

NATIONALITE _____

N° DE SECURITE SOCIALE / _____ / **CLE** / _____ /

Etes-vous adhérent à la MGEN ? OUI NON ou autre mutuelle (à préciser) _____

Etes-vous affilié à une caisse de retraite complémentaire ? oui non

Si oui, laquelle _____

adresse

N° _____ **RUE** _____

CODE POSTAL _____ **VILLE** _____ _____

PAYS _____ **MEL. :** _____

SITUATION DE FAMILLE MARIÉ(E) DIVORCÉ(E) VEUF(VE)

VIE MARITALE PACS) DEPUIS LE _____

CELIBATAIRE _____

conjoint

NOM PATRONYMIQUE _____ **PRENOM** _____

FONCTIONNAIRE OUI **CORPS** _____ **GRADE** _____

NON **PROFESSION** _____

ENFANTS **NBRE D'ENFANT(S)** **DONT A CHARGE**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SITUATION (SCOLARISE, SALARIE, AUTRE)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

LE CAS ECHEANT, QUI PERÇOIT ACTUELLEMENT : - LE SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT (SFT) : VOUS-MEME OU VOTRE CONJOINT(E)

POUR LE S.F.T JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE ATTESTATION DE NON-PAIEMENT DE L'EMPLOYEUR DU CONJOINT

NE PAS COMPLETER

PERSONNEL TITULAIRE OU STAGIAIRE	AGENT NON TITULAIRE
<p>Statut Date d'entrée dans la fonction publique : _____ Corps : _____ <input type="checkbox"/> TITULAIRE <input type="checkbox"/> STAGIAIRE DEPUIS LE _____ en qualité de _____ Date d'entrée dans le corps actuel _____ Mode d'entrée dans le corps actuel CONCOURS <input type="checkbox"/> INTERNE <input type="checkbox"/> EXTERNE GRADE _____ Echelon _____ Date du dernier changement d'échelon _____</p> <p>AFFECTATION A LA RENTRÉE COMPOSANTE _____ Quotité _____ NUMEN : _____</p> <p>Section CNU _____ Discipline 2nd degré _____</p>	<p>POSITION ACTUELLE [salarié(e) - chômage....] _____ _____ _____</p> <p>EMPLOIS PRECEDENTS _____ _____ _____</p>
<p>Situation antérieure 2016-2017</p>	
<p>Etudiant : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Etablissement : _____</p> <p>Salarié : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Fonctions : _____ Etablissement : _____</p>	
<p>DIPLOME(S) lieu(x) et année(s) d'obtention</p> <p>_____ année _____ _____ année _____ _____ année _____ _____ année _____</p> <p>- Habilitation à Diriger des Recherches <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> date et lieu d'obtention _____</p> <p>SITUATION MILITAIRE <input type="checkbox"/> ACCOMPLI DU _____ AU _____ <input type="checkbox"/> EXEMPTÉ <input type="checkbox"/> DISPENSE <input type="checkbox"/> REFORME</p> <p>(*) COOPERATION, ENGAGE VOLONTAIRE, PERIODE DE GUERRE, VOLONTAIRE FORMATEUR INFORMATIQUE, SERVICE NATIONAL ACTIF, OBJECTEUR DE CONSCIENCE, SERVICE CIVIL, VOLONTAIRE AIDE TECHNIQUE, RDV CITOYEN, VOLONTARIAT CIVIL.</p>	
<p>A _____ le _____ SIGNATURE DE L'INTERESSE(E),</p>	