|  |  |
| --- | --- |
|   | **LE COLLÈGE FRANCO-MEXICAIN EN SCIENCES SOCIALES****Extension AMERIQUE CENTRALE**Formulaire pour 2014 |
|   |

Formulaire à envoyer au Secrétariat Exécutif du Collège Franco-Mexicain en Sciences Sociales Extension Amérique Centrale le **20 décembre 2013** (avant minuit, heure mexicaine).

Document à envoyer en format PDF avec signatures scannées à l’adresse suivante : direccion@cemca.org.mx

Objet du Message : **Collège Franco-Mexicain en Sciences Sociales Extension Amérique Centrale 2014**

(Introduire l’information dans les champs en gris, lesquels s’ajusteront automatiquement au texte écrit)

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE DU PROJET MEXICAIN, CENTRAMÉRICAIN OU FRANÇAIS** |
| Nom:       | Prénom:       |
| Adresse électronique:       | Téléphone:       |
| Nom du centre de recherche:       |
| Nom de l’Institution:       |
| Nom du département dépendant de:       |
| Adresse:       |
| Directeur:       |
| Adresse électronique :       | Téléphones:       |

|  |
| --- |
| **INSTITUTIONS IMPLIQUÉES** |
| **Institution mexicaine, française ou centraméricaine de l’invité:**       |
| Adresse:       |
| Invité ▼ |
| Nom:       | Prénom:       |
| Statut:       |
| Courrier électronique:        |
| Adresse Postale Professionnelle:       |
| Téléphone (Bureau) :       | Téléphone (Domicile ou Portable) :      |
|  |
| **Institutions mexicaines, centraméricaines ou françaises impliquées dans la mise en œuvre du projet** |
| **Institution N°1** (responsable du projet):       |
| Adresse:       |
| Porteur pour l’institution 1\* ▼ |
| Nom:       | Prénom:       |
| Courrier électronique :  | Téléphone :       |
| **Institution N°2:**       |
| Adresse:       |
| Porteur pour l’institution\* ▼ |
| Nom:       | Prénom:       |
| Courrier électronique :       | Téléphone :       |
| **Institution N°3:**       |
| Adresse:       |
| Porteur pour l’institution\* ▼ |
| Nom:       | Prénom:       |
| Courrier électronique :       | Téléphone :       |
|  |
| S’il existe d’autres institutions mexicaines, centraméricaines ou françaises participantes, prière de les ajouter:       |

\* Les porteurs sont les personnes qui assurent avec le responsable du projet la mise en œuvre des activités de l’invité.

|  |
| --- |
| **PROJET** |
| Titre du projet:       |
| Descriptif abrégé:       |
| Objectifs:       |
| **Modalités :** Plusieurs modalités peuvent être développées **(\*\* préciser OUI ou NON)** |
| Conférence\*\* :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titre :       | Lieu :      | Date :      | Adresse URL :      |

Séminaire de recherche\*\* :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Théme :      | Lieu :      | Date :      |

Cours\*\* :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé :      | Lieu :      | Date :       | Public visé :       |

Stage\*\* :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé :       | Lieu :       | Date :       | Nombre de participants :       |

 |
| Impacts en termes de recherche:       |
| Impacts en termes de formation:       |
|  |

**•** Le calendrier de ou des invités (ce calendrier doit être le plus précis possible, avec les dates et les horaires et surtout il doit préciser l’adresse URL lorsqu’il s’agit d’une visioconférence, pour le bénéfice de tous).

**•** Le *Curriculum Vitae* du Porteur du projet (maximum 1 page)

**•** Le *Curriculum Vitae* de ou des invités (maximum 1 page)

**•** Si au cours de l’année, il y a la possibilité d’une inscription en thèse d’un étudiant doctorant, prière de préciser l’école doctorale en France ou le programme dans lequel il va s’inscrire dans le cadre du Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC) au Mexique. Spécifier le titre de la thèse et le nom de l’étudiant doctorant.

Date et lieu de l’envoi:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Signature du responsable du projet | Signature du responsable du Centre de recherche(Institut ou Département dépendant) |