

Formulaire d’ouverture de dossier

Ententes internationales de collaboration

Type d’entente :

Nom de l’entente :

Qui est à l’origine de cette demande de collaboration : [ ]  Université de Sherbrooke

[ ]  Université partenaire

[ ]  Volonté commune

[ ]  Inconnu

|  |
| --- |
| I- Informations sur l’établissement partenaire |
| Nom complet officiel de l’établissement |       |
| Initiales ou nom usuel de l’établissement |       |
| Ville, Pays |       |
| Origine de la demande | [ ]  Bureau des relations internationales / Direction de l’établissement[ ]  Faculté(s) / département(s) / institut(s) / école(s)[ ]  Professeur(s) / chercheur(s)[ ]  N/D[ ]  Autre, **précisez :**       |
| Faculté/institut/école responsable de cette entente |       |
| Correspondant administratif du dossier | Nom :      Titre :      Courriel :       |
| Correspondant académique ou responsable du labo, centre de recherche | Nom :      Titre :      Courriel :       |
| Nom et titre du signataire de l’entente | Nom :      Titre :       |

|  |
| --- |
| II- Informations sur le porteur de dossier à l’Université de Sherbrooke |
| Origine de cette demande  | [ ]  Faculté[ ]  Département[ ]  Professeur / chercheur[ ]  Autre, **précisez :**       |
| Faculté ou département responsable |       |
| Correspondant administratif à la faculté | Nom :      Titre :      Courriel :       |
| Correspondant académique à la faculté | Nom :      Titre :      Courriel :       |

|  |
| --- |
| III- Informations sur le contexte et les objectifs de l’entente |
| Contexte / motivations de la demande (documenter le contexte) | [ ]  Renouvellement (si dans le cadre d’un renouvellement, **précisez les activités et réalisations découlant de l’entente à renouveler**, avec pièce à l’appui, au besoin)[ ]  Élargissement d’une collaboration actuelle ayant fait l’objet d’une entente (**Précisez l’entente en cours, les retombées et au point 2 les nouveaux besoins**)[ ]  À la suite d’une mission / visite[ ]  Pour officialiser une collaboration existante entre chercheurs[ ]  Pour un besoin spécifique et ponctuel (subvention, contrat…)[ ]  Pour développer un partenariat avec l’Université de Sherbrooke (dans un ou plusieurs domaines du point suivant)[ ]  Autre :**Précisions :**       |
| Besoins et objectifs de collaboration justifiant la signature de cette entente | [ ]  Projet de recherche[ ]  Colloques ou séminaires[ ]  Échange de documents, matériel de recherche ou d’enseignement[ ]  Échange d’étudiants[ ]  Stages d’étudiants[ ]  Programme d’enseignement conjoint, double diplôme, etc. (si le cas, veuillez remplir la section IV spécifique aux programmes conjoints)[ ]  Échange de professeurs / chercheurs[ ]  Cotutelles de doctorat[ ]  Autre, détaillez :      **Précisions** (courte description des réalisations concrètes attendues) :       |
| Domaine(s) (inter)disciplinaire(s), visés par l’entente en lien avec les thématiques de l’UdeS | Faculté :      Département :      Discipline :       |

|  |
| --- |
| IV- Section spécifique aux programmes conjoints d’enseignement |
| Historique du développement de l’entente de programme conjoint |       |
| Noms officiels des programmes respectifs dans lesquels les étudiants peuvent prendre des cours et seront inscrits  | Nom du programme de l’UdeS :      Nom du programme du partenaire :       |
| Modalités (# maximum d’étudiants par établissement, parité, cohorte, etc.) |       |
| Modalités financières | Quand et par quel établissement est facturé l’étudiant :      Qui assume la facture :       |
| Bourses (à préciser au besoin) |       |
| Quel diplôme obtiendra l’étudiant qui aura suivi le parcours précisé dans l’entente | Etudiants de l’UdeS :      Étudiants du partenaire :       |

|  |
| --- |
| V- À remplir par l’ARIUS |
| Historique des ententes et collaboration avec cette institution | Nom(s) :      Date de signature :      Date d’échéance :       |
| Conseiller porteur du dossier |       |

**Date de saisie des données de la fiche :**

**Notes du conseiller :**