

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 :**