**Soutien à la mobilité internationale 2015**

Dans le cadre du soutien à la mobilité internationale, l’InSHS propose aux chercheurs, enseignants-chercheurs et ingénieurs de recherche de ses unités de recherche une aide pour la réalisation d’actions de recherche à l’étranger, en 2015.

Cette aide concerne toutes les disciplines et tous les types de missions de recherche (travail de terrain, consultation de sources, montage de projet, rédaction d’ouvrage ou d’article en collaboration…). Elle s’applique à toutes les destinations (dans le respect des règles de séjour en vigueur dans les pays choisis) et à tout type d’institutions d’accueil.

Ces missions de recherche à l’étranger seront réalisées en 2015. Leur durée doit être supérieure à trois mois. Elle ne peut excéder neuf mois. Cette aide se présente sous la forme d’un forfait mensuel de 2000 euros.

Les candidatures seront expertisées sur la base de leur qualité et de leur intérêt scientifique.

Les chercheurs doivent faire parvenir au plus tard le 17 décembre 2014, par e-mail à : inshs.smi@cnrs.fr.

Un dossier de candidature comprenant :

* une justification scientifique du projet (deux pages maximum)
* un descriptif des actions prévues lors de la mission (une demi-page maximum)
* l’utilisation prévue du budget demandé (une demi-page maximum)
* un *curriculum vitae* (une page maximum)
* le [formulaire ci-joint](file:///%5C%5Ccnrs-dir.fr%5CDFSROOT%5CINSHS%5CCOMMUN%5CEurope_International%5CSoutien%20mobilit%C3%A9%20internationale%5CSMI2014%5Cformulaire-mobilit%C3%A9-internationale-2014.docx) complété avec l’accord du directeur d’unité

Pour tout renseignement, cliquer ici.

**Déclaration de candidature**

**Comment déposer votre dossier ?**

* compléter ce formulaire en ligne
* l’enregistrer au format **pdf**
* le renommer sous l’intitulé suivant : SMI\_nom du porteur.pdf
* envoyer le fichier par mel en cliquant ici

**A déposer au plus tard le 17 décembre 2014**

**\* \* \* \* \* \* \* \***

**Titre du projet** 🞂

**Porteur du projet**

[ ]  M. [ ]  Mme Prénom 🞂       Nom 🞂

Nombre de mois demandés 🞂

Pays de destination 🞂

Section du comité national 🞂

Laboratoire (nom complet et sigle, le cas échéant) :

🞂

Code unité 🞂

Courriel 🞂

Tél 🞂

**Avis du directeur d'unité**

[ ]  M. [ ]  Mme Prénom 🞂       Nom 🞂

[ ]  Avis favorable [ ]  Avis défavorable

Signature :**Justification scientifique du projet** (deux pages maximum)

🞂

**Descriptif des actions prévues lors de la mission** (une demi-page maximum)

🞂

**Utilisation prévue du budget demandé** (une demi-page maximum)

🞂

***Curriculum vitae*** (une page maximum)

🞂