**APPEL A MANIFESTATION D’INTÉRET CDD VALORISATION**

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

*Le dossier peut être rédigé en français ou en anglais. Le document final n’excèdera pas* ***quatre pages****, respectera le format ci-dessous (par ex., marges) et sera transmis en formats word et pdf à defiwoc-dir@umontpellier.fr.*

1. **IDENTIFICATION DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet**  |  |
| **Acronyme du projet** |  |
| **Mots-clés (5)** |  |

1. **RESPONSABLES ET UNITES DE RECHERCHE (membres de WOC)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Responsable scientifique** **(nom, organisme, équipe, courriel)** | **Unité / ville** |
| Unité 1 |  |  |
| Unité 2 |  |  |

Ajouter des lignes si plus de quatre unités de recherche impliquées

1. **PARTENAIRES EXTERIEURS (le cas échéant)**

Partenaires extérieurs au défi relevant des secteurs académiques ou non-académiques.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom / localisation** | **Type de structure**  | **Responsable (nom, téléphone, courriel)** |
| Partenaire 1 |  |  |  |
| Partenaire 2 |  |  |  |

Ajouter des lignes si plus de deux partenaires impliqués

1. **DESCRIPTION DU PROJET (5 pages max)**
	1. *Contenu du projet*

Questions posées et objectifs ;

Justification de la collaboration ;

Méthodologie ;

Résultats attendus et exploitation envisagée par les partenaires.

* 1. *Ambition du projet*

Contributions attendues aux axes du Défi ;

Dimension novatrice et percées potentielles ;

Développement économique pour le partenaire privé/ collectivité

Dimension structurante pour la communauté scientifique de l’Occitanie ;

* 1. *Organisation du projet et moyens*

Méthodologie, utilisation de plates-formes expérimentales ;

Living labs mobilisés si pertinent ;

Budget et calendrier détaillés.

**Le dossier doit être obligatoirement signé par les directeurs-rices d’unités impliquées.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nom et courriel DU, date, signature** |
| Unité 1 |  |
| Unité 2 |  |

Ajouter des lignes si plus de quatre unités de recherche impliquées

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nom et courriel du partenaire opérationnel, date, signature** |
| Partenaire 1 |  |
| Partenaire 2 |  |