

**Programme Hub Innovergne
Action 3.2 Partager l'innovation
DOSSIER DE CANDIDATURE**

« Résidence Chercheur-es en Entreprise »
Vos découvertes sont l'avenir de notre territoire

Dossier à retourner par voie électronique à hubinnovergne.cap2025@uca.fr en format **texte et pdf**.

Pour toute question sur le dossier de candidature, vous pouvez contacter Emmanuelle POIX, cheffe de projet du Hub Innovergne, emmanuelle.poix@uca.fr (bureau SPA 454 SIGMA : 04 73 28 80 94)

Rappel objectif : Financer la Résidence de chercheur-es/enseignant-es chercheur-es, souhaitant initier une démarche d'innovation au sein de la structure d'un partenaire socio-économique du territoire de préférence.

Identité et coordonnées professionnelles du ou de la chercheur-e	Prénom : _____ Nom : _____ Fonction : _____ Établissement de Rattachement : _____ UMR/laboratoire : _____ Ville : _____ Téléphone : _____ Mail : _____
Identité et coordonnées de la personne collaborant avec le/la chercheur-e dans la structure socio-économique d'accueil	Prénom : _____ Nom : _____ Fonction : _____ Téléphone : _____ Mail : _____ Nom de la structure économique d'accueil : _____ Nom, prénom du/de la Dirigeant-e : _____ Siège social : _____ Téléphone : _____
Implication dans Cap 20-25 <i>(challenge, programme)</i>	
Dates prévisionnelles de réalisation de la Résidence <i>(12 mois maximum)</i>	Date de début : _____ Date de fin : _____ Nombre de jours en entreprise : _____
Montant total demandé (en €) Dont : décharges horaires <i>(heures & montant en €)</i> Frais missions/environnement <i>(montant en €)</i>	

A. Descriptif du projet

(2 pages max. en 12pt)

Du point de vue de l'Établissement d'accueil : Domaine d'activité de l'Établissement d'accueil, besoin d'innovation, freins actuels à l'innovation, lien avec le domaine de recherche du/de la chercheur-e

Du point de vue du/ de la Chercheur-e :

Domaine de recherche, opportunité de ce terrain de recherche pour le/la chercheur-e, justification du choix de cet Établissement d'accueil.

Résumé sur le projet de Résidence :

(5 lignes max.)

B. Caractérisation de l'innovation potentielle de la Résidence envisagée au début du projet :

Produit/service Procédé/méthode Marché/usage

La Résidence pourrait conduire à une innovation que vous qualifieriez plutôt de :

incrémentale adjacente de rupture radicale

Éléments de justification (10 lignes max 12pt)

C. Inscription du projet de Résidence dans l'une des thématiques [CAP 20-25](#)

- Challenge 1 : Agro-écosystèmes durables dans un contexte de changement global
- Challenge 2 : Systèmes et services innovants pour les transports et la production
- Challenge 3 : la mobilité personnalisée comme facteur-clé de la santé
- Challenge 4 : Risques naturels catastrophiques et vulnérabilité socio-économique
- Autres programmes CAP 20-25 (précisez) :

Si le projet ne relève d'aucun de ces axes stratégiques précis, pouvez-vous dire qu'il contribue au **développement d'un mode de vie durable en Auvergne** (axe général de CAP 20-25) :

Oui - (Expliquez en quelques lignes) Non pas spécifiquement.

Avez-vous déjà mené d'autres actions de recherche dans le cadre de CAP 20-25 :

Oui - Si oui lesquelles Non

D. Plan d'action : tâches et calendrier prévisionnel

(1 page max en 12pt)

E. Moyens mobilisés par le partenaire économique pour l'accueil du /de la chercheur-e en Résidence : (moyens matériels et moyens humains)

F. Préciser la manière dont vous envisagez les relations avec le (les) partenaire(s) socio-économique(s) à la suite de ce projet ? (dépôt de dossiers de financement communs, accord de consortium, CIFRE, ...)

G. Budget prévisionnel détaillé

Dépenses en euros	Montant	Recettes (€)	Montant
- Dépenses de remplacement du/de la Chercheur-e		Aide demandée au Hub Innovergne	
Compensation heures d'enseignement			
Nombre h : Total en € (59 €/h)			
- Frais de mission			
- Achat			
- Autres (précisez)			
TOTAL (€)		TOTAL (€)	

H. Accord de l'Établissement ou de la composante pour la mise en place d'une décharge d'enseignement :

Je, soussigné,
Responsable de l'unité d'enseignement dont dépend le/la chercheur·e sus-mentionné·e, valide sa demande de décharge d'enseignement à hauteur de heures pour effectuer la Résidence. Le programme Hub Innovergne prendra en charge le coût du remplacement de l'enseignant·e à hauteur de 59€/heure toutes charges comprises.

Soit un coût total de remplacement de :

A,le.....

Nom, prénom, signature du Responsable de l'unité d'enseignement.

Les autres dépenses prévues, également financées par le programme Hub Innovergne de CAP 20-25 et se montant à euros, seront gérées

- par l'Établissement (pour les Établissement hors UCA).
- en direct par le Hub Innovergne.

A,le.....

Nom, prénom, signature du **Responsable Administratif de l'Établissement**.

Tampon du service/de l'Établissement.

I. Impact sur la visibilité du projet CAP 20-25 *

(Articles, affichage, plaquette, etc.)

A, le / /
Nom et signature du/de la Directeur·trice de l'Établissement :

A, le / /
Nom et signature du/de la Dirigeant·e du partenaire économique :

A, le / /
Nom et signature du/de la chercheur·e :

**Rappel des obligations de communication dans le cadre du financement d'une action par CAP 20-25:
Obligation d'apposer les logos CAP 20-25 et PAI sur toute publication,
et de mentionner le concours du programme Hub Innovergne dans la mesure du possible.*