**FORMULAIRE DE DECLARATION DE CANDIDATURE A ADRESSER AU Pôle CARE**

par courriel : elections@cnrs.fr

**Date limite de réception 12 octobre 2021**

Je soussigné (e**)** **[ ]  Mme** **[ ]  M.**

**Nom : Prénom :**

**Titre ou grade :**

**Collège :** [ ]  **COLLEGE A**  [ ]  **COLLEGE B**  [ ]  **COLLEGE C**

**Membre élu** [ ]  **Membre nommé**  [ ]

|  |
| --- |
| [ ]  du conseil scientifique du CNRS |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  du conseil scientifique de l’institut |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  de la section du Comité national | N°  |

**Déclare présenter ma candidature pour l’élection à la commission interdisciplinaire :**

|  |  |
| --- | --- |
| **50 :** Gestion de la recherche |  |
| **51 :** Modélisation mathématique, informatique et physique pour les sciences du vivant |  |
| **52 :** Environnements sociétés : du savoir à l’action |  |
| **53 :** Sciences en société : production, circulation et usages des savoirs et des technologies  |  |
| **54 :** Phénomènes fondamentaux et propriétés collectives du vivant : développements instrumentaux, expériences et modèles physiques |  |
| **55 :** Science et données |  |

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

 J’adresse également au pôle CARE ma profession de foi, élément constitutif **obligatoire** de ma candidature, par courriel, au format PDF à elections@cnrs.fr au plus tard le **14 octobre 2021**

[ ]  J’adresse un curriculum vitae (facultatif) par courriel, au format PDF à : elections@cnrs.fr au plus tard le **14 octobre 2021**

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

**Adresse du candidat :**

**Téléphone professionnel : Mel professionnel :**

**Je certifie exacts les renseignements mentionnés sur le présent acte de candidature.**

**DATE**

**Signature**