



**CONTRAT PEDAGOGIQUE BCI-QUEBEC**

Année académique 2018-2019

**IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT(E)**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Établissement d'origine :  
**Université de Montpellier – 163, rue Auguste Broussonnet – 34090 Montpellier - France**

École / Faculté / Institut / UFR : .....

Adresse permanente (des parents) : .....

Tél. : .....

Courriel où vous pourrez être contacté(e) pendant votre période d'études : .....

**Niveau en 2018/2019 :**  
 Nom complet de la formation envisagée à l'UM en 2018/2019 .....

(Préciser le diplôme préparé, la filière, l'année)

**DETAIL DU PROGRAMME PEDAGOGIQUE ENVISAGE**

Établissement d'accueil au Québec :

Vœu N°1

Vœu N°2

du ..... au ..... pour une période de .....mois

Bourse nationale sur critère sociaux  oui  non

Code du cours	Titre du cours	Nombre de crédits au Québec
		<b>TOTAL :</b>

Montpellier, le ..... Signature de l'étudiant(e)

**Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé par l'établissement d'origine.**

<b>Visa du responsable pédagogique du diplôme UM dans lequel l'étudiant(e) sera inscrit(e) en 2018-2019</b>	Visa de la Directrice des Relations Internationales de l'UM
Date	Date
Nom	Nom : Céline Delacourt-Gollain
Signature	Signature