



CONTRAT PEDAGOGIQUE BCI-QUEBEC

Année académique 2019-2020

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 :
Adresse permanente (des parents) :
Tél. :
Courriel où vous pourrez être contacté(e) pendant votre période d'études :
Niveau en 2019/2020 : nom complet de la formation envisagée à l'UM en 2019/2020 :
(Péciser le diplôme préparé, la filière, l'année)
Bourse nationale sur critère sociaux : [] oui [] non

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL AU QUEBEC

[] Vœu N°1
[] Vœu N°2
[] 1er semestre (fin Août à fin Décembre) pour une période de 4 mois
[] 2ème semestre (Janvier à fin Avril) pour une période de 4 mois
[] Année (fin Août à fin Avril) pour une période de 8 mois
Établissement québécois choisi pour ce contrat :

DETAIL DU PROGRAMME PEDAGOGIQUE ENVISAGE

Table with 3 columns: Code du cours, Titre du cours, Nombre de crédits au Québec. Includes a TOTAL row at the bottom.

Montpellier, le Signature de l'étudiant(e)

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

Table with 2 columns: Visa du responsable pédagogique du diplôme UM dans lequel l'étudiant(e) sera inscrit(e) en 2019-2020; Visa de la Directrice des Relations Internationales de l'Université de Montpellier. Includes fields for Date, Nom, and Signature.