

# CONTRAT D’ÉTUDES PREALABLE ACCORD INTERUNIVERSITAIRE

***À renvoyer dans le mois suivant votre arrivée, si nécessaire***

## ANNÉE ACADÉMIQUE 2019/2020

**Domaine d’études :** ............................................................................................................................................................................…

Nom et prénom de l’étudiant(e) : ………………………….…….……………Email :………………………………………………….……………

Établissement d’origine **: UNIVERSITÉ PARIS-EST CRÉTEIL VAL DE MARNE** (F PARIS012)

UFR ou Institut : ……….…….……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

Diplôme préparé en France : DUET  L1  L2  L3  L. pro  M1  M2  Autres...................................

## DÉTAILS DU PROGRAMME D’ÉTUDES ENVISAGÉ Á L’ÉTRANGER / DU CONTRAT D’ÉTUDES ENVISAGÉ

Établissement d’accueil : …………………………………………….……………………………..……………. Pays :……………………………………………….…………..

 1er semestre  2e semestre  Année 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code du cours  | Titre du cours  | Valeur **en crédits**   | Valeur **en ECTS**  |
|  ………………….....…..… ………………….....…..… ………………….....…..… ………………….....…..… ………………….....…..… ………………….....…..… ………………….....…..… ………………….....…..… ………………….....…..… ………………….....…..… ………………….....…..… ………………….....…..…  |  ………………………………………………………..………………….…………….....… ………………………………………………………..………………….…………….....… ………………………………………………………..………………….…………….....… ………………………………………………………..………………….…………….....… ………………………………………………………..………………….…………….....… ………………………………………………………..………………….…………….....… ………………………………………………………..………………….…………….....… ………………………………………………………..………………….…………….....… ………………………………………………………..………………….…………….....… ………………………………………………………..………………….…………….....… ………………………………………………………..………………….…………….....… ………………………………………………………..………………….…………….....… ………………………………………………………..………………….…………….....…  |  ……….………………. ……….………………. ……….………………. ……….………………. ……….………………. ……….………………. ……….………………. ……….………………. ……….………………. ……….………………. ……….………………. ……….………………. ……….……………….  |  …..………….....… …..………….....… …..………….....… …..………….....… …..………….....… …..………….....… …..………….....… …..………….....… …..………….....… …..………….....… …..………….....… …..………….....… …..………….....…  |
|   |  | **TOTAL ECTS**  |   |

## Établissement d’origine : UNIVERSITÉ PARIS-EST CRÉTEIL VAL DE MARNE

*Nous confirmons que ce programme d’études/contrat d’études est approuvé.*

Signature du coordinateur de département/faculté Signature du coordinateur d’établissement

Nom : …………………………..…………………………………………………….………… Nom : …………………………..…………………………………………………….…………

Date : …………………………..…………………………………………………….………… Date : …………………………..…………………………………………………….………… **Établissement d’accueil :** …………………………………………………………………………………………….........…………………………………….……………………….

*Nous confirmons que ce programme d’études/contrat d’études est approuvé.*

Signature du coordinateur de département/faculté Signature du coordinateur d’établissement

Nom : …………………………..…………………………………………………….………… Nom : …………………………..…………………………………………………….…………

Date : …………………………..…………………………………………………….………… Date : …………………………..…………………………………………………….…………