

# 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 : …………………………..…………………………………………………….…………