## PROGRAMME BCI

## *Contrat d’études préalable*

|  |  |
| --- | --- |
| **Année académique** |  |
| **Nom et prénom de l’étudiant(e)** |  |
| **Numéro de téléphone** |  |
| **Email** |  |
| **Établissement d’origine** | **UNIVERSITE PARIS - EST CRETEIL** |
| **Faculté ou UFR** |  |
| **Niveau l’année du départ** |  |
| **Nom complet de la formation envisagée à l’UPEC l’année du départ** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’établissement envisagé au Québec** |  | | | |
| **Nom complet du programme d’études envisagé** |  | | | |
| **Période envisagée** |  | | | |
| **Liste des cours envisagés** | | | **Nombre  de crédits ECTS** | **Nombre  de crédits  au Canada** |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| Total crédits | | |  |  |
| Date | | |  | |
| Signature de l’étudiant | | |  | |
| ***L’Université Paris Est Créteil confirme que ce programme d’études est approuvé*** | | | | |
| Faculté de l’étudiant | | Direction des Relations Internationales | | |
| Nom – Prénom: | | Nom – Prénom : **Neidy BORGES** | | |
| Responsabilité: | | *Chargée des programmes d’échanges internationaux hors Europe et Responsable du programme du BCI* | | |
| Date | | Date | | |
| Signature | | Signature | | |