

Cette demande est couverte par:

- protocole d'entente entre l'UQAC et un autre établis
 protocole d'entente de la CREPUQ

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom de famille Prénom Code permanent UQAC:

DÉTAILS DU PROJET DE MOBILITÉ

Trimestre de réalisation ÉTÉ AUTOMNE HIVER Année Durée du séjour Nombre de mois: Établissement d'accueil choisi Programme de l'étudiant à l'UQAC

COURS

#	Cours prévus à l'établissement d'accueil		Crédits (ECTS)	Cours correspondant à l'UQAC		Crédits (UQAC)	
	Code	Titre		Code	Titre		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Total des crédits à l'université d'accueil:			<input type="text"/>	Total des crédits reconnus à l'UQAC:			<input type="text"/>

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES SUR LA PRÉSENTE DEMANDE (JOINDRE UN DOCUMENT EXPLICATIF AU BESOIN)

.....

SIGNATURE DES PERSONNES CONCERNÉES

Nom du responsable à l'établissement d'accueil <input type="text"/>	Nom du responsable de programme à l'UQAC <input type="text"/>	Signature de l'étudiant <input type="text"/>
Signature <input type="text"/>	Signature <input type="text"/>	<input type="text"/>
Date <input type="text"/>	Date <input type="text"/>	Date <input type="text"/>