



PHOTO

Institut Supérieur de Formation de l'Enseignement Catholique

CANDIDATURE

ECHANGE ERASMUS STAGE

2015-2016

Section A: Identité		
Nom :		
Prénom(s) :		
Date de naissance (jj/mm/aaaa):		Nationalité :
Sexe :		
Section B : Coordonnées		
Adresse		Adresse pour la correspondance (si différente)
Rue :		Rue :
N°/ N° Appt.:		N°/ N° Appt.:
Code postal:		Code postal:
Ville :		Ville :
Pays:		Pays:
Téléphone (si vous en indiquez plus d'un, merci d'indiquer lequel est prioritaire)		
Type (portable, maison, travail...)	Code pays	Numéro
E-mail:		

Section C : Coordonnées de votre institution d'envoi			
Nom complet de votre institution :			
Nom du département:			
Adresse :			
Code postal :	Ville :	Pays :	
Champ d'études :			
Nombre d'années d'études achevées :		Nombre de crédits ECTS obtenus :	
Cursus suivi (thèmes principaux des cours) :			
Section D : Coordonnées du contact (p.e. Coordinateur Erasmus ou relations internationales)			
Noms :			
Prénom(s):			
E-mail:			
Téléphone			
Type (portable, maison, travail...)	Code pays	Numéro	
Section E: Niveau de Français			
L'enseignement à l'ISFEC Aquitaine se fait exclusivement en français. Le niveau de langue exigé est un niveau B1. Aussi, nous vous demandons de bien vouloir préciser quel est votre niveau de langue en référence au CECRL			
Compréhension orale	Parlé	Ecrit	Langue maternelle

Section G : Dates de séjour		
Début du séjour :	Fin du séjour :	Durée totale (semaines)
Section H: Declaration		
<p>Une fois que vous avez complété le formulaire ci-dessus, merci d'indiquer ici votre accord et d'apposer votre signature. J'accepte de donner les informations demandées par l'ISFEC Aquitaine. Ces dernières ne seront utilisées que dans le cadre de cet échange conformément à la loi sur la confidentialité des informations personnelles.</p> <p>Je certifie que les informations données dans ce formulaire sont complètes et précises.</p>		
Signature :		Date :
Section I : Confirmation de l'institution d'envoi		
<p>Par la présente, nous confirmons que l'étudiant(e) a été nommé(e) pour le programme d'étude proposé à l'ISFEC Aquitaine.</p>		
Nom complet/ Fonction:		Date :
Signature :		Cachet :
Section J : Confirmation de l'Institution d'accueil		
<p>Par la présente, nous confirmons que l'étudiant(e) a été accepté(e) pour le programme d'étude proposé à l'ISFEC Aquitaine.</p>		
Nom complet/ Fonction :	Date:	
Signature:	Cachet :	

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR :

- Attestation des diplômes ou crédits ECTS obtenus (relevés de note)
- Programme d'étude (learning agreement) complété par l'Institution d'envoi)