PHOTO

**Institut Supérieur de Formation de l’Enseignement Catholique**

**CANDIDATURE**

**¨ ÉCHANGE ERASMUS ¨ STAGE**

**2023-2024**

|  |
| --- |
| **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 : Motivation et choix de la mobilité** |
| Motivation : expliquez, en quelque lignes ce qui motive votre demande de mobilité d’études |
|  |
| Choix de mobilité : indiquez ici vos deux choix de mobilités |
| Choix 1 |
| Choix 2 |
| **Section D : date de mobilité envisagée** |
| Semestre 1 |
| Semestre 2 |
| **Section E : Niveau de langue choisie** |
| Langue : □ anglais □ espagnol □ allemand |
| **Compréhension orale** | **Parlé** | **Écrit** | **Langue maternelle** |
|  |  |  |  |
| **Section G : Dates de séjour** |
| Début du séjour :  | Fin du séjour : | Durée totale (semaines) |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Section H: Declaration** |
| 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 François d’Assise. Ces dernières ne seront utilisées que dans le cadre de cet échange conformément à la loi sur la confidentialité des informations personnelles.Je certifie que les informations données dans ce formulaire sont complètes et précises. |
| **Signature :**  | **Date :**  |
| **Section I : Confirmation de l’institution d’envoi (ISFEC François d’Assise)** |
| Par la présente, nous confirmons que l’étudiant(e) a été nommé(e) pour le programme d’étude proposé à ……... |
| **Nom complet/ Fonction:** **Signature :**  | **Date :** **Cachet :**  |
| **Section J : Confirmation de l’Institution d’accueil** |
| Par la présente, nous confirmons que l’étudiant(e) a été accepté(e) pour le programme d’étude proposé à ………... |
| **Nom complet/ Fonction :** **Signature:**  | **Date:** **Cachet :**  |  |

# PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

Ces pièces sont à fournir au Responsable du programme Erasmus :

.

* **Pré-sélection :**

Documents à remettre au Responsable Erasmus :

* Deux lettres de motivation : une en français (adressée au Directeur de l’ISFEC) et une en anglais, espagnol, ou français selon l’Université d’accueil (adressée à l’Université d’accueil)
* Deux C.V (un en français, un en anglais/espagnol /allemand (selon l’université d’accueil)
* Le formulaire de candidature ci-joint
* **Après sélection définitive:**
* Un contrat d’études rempli (à télécharger sur le site de l’ISFEC, à la rubrique ”International - Echanges Européens»)
* 2 photos
* Un avis d’imposition (en cas de demande de bourse Erasmus)
* 1 R.I.B (en cas de demande de bourse Erasmus)
* 1 photocopie de la carte maladie européenne (en cas de départ en Europe)
* 1 photocopie de l’assurance (pour couverture à l’international)

# CADRE RESERVÉ AU SERVICE

Dossier remis au Responsable Erasmus le :

Avis du Coordinateur pédagogique :

 Dossier validé par le Responsable Erasmus le :