

# CONTRAT D'ETUDES LEARNING AGREEMENT / CONTRATO DE ESTUDIOS

ANNÉE ACADEMIQUE / AÑO ACADÉMICO / ACADEMIC YEAR : 20... / 20...

**NOM et Prénom de l'étudiant(e) :** .....

APELLIDO y nombre del estudiante / student's LAST NAME and first name

**E-mail :** ..... / **Date de naissance / Fecha de nacimiento / date of birth :** .....

**Etablissement d'origine :** ..... **Pays / País / Country :** .....

Establecimiento de origen / Sending University-Institution

**Diplôme et niveau d'étude préparé pendant l'échange / Diploma y nivel de estudio preparado durante el intercambio /**

**Diploma and level of studies prepared during the mobility :**

.....

## DETAIL DU PROGRAMME D'ETUDES EN FRANCE / DU CONTRAT D'ETUDE ENVISAGE

DETALLES DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS EN FRANCIA / DEL CONTRATO DE ESTUDIOS CONSIDERADO

CONTENTS of the STUDY PROGRAMME / of the THE LEARNING AGREEMENT

**Etablissement d'accueil / Establecimiento de acogida :** **Université Paul-Valéry – Montpellier 3**.....

Pays / País :...**FRANCE**

**Nom du coordinateur départemental :** .....

Apellido del coordinador del departamento / Name of the Departmental coordinator

Signature de l'étudiant(e) / Firma del estudiante :

Date / Fecha :.....

### **ETABLISSEMENT D'ORIGINE / ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN / SENDING INSTITUTION :**

Nous confirmons que ce programme d'études / contrat d'études est approuvé / Confirmamos que este programa de estudios/contrato de estudios está aprobado / We confirm that the following study programme has been approved

SIGNATURE

Coordinateur départemental de la mobilité /

Coordinador del departamento de la movilidad :

Departmental coordinator

Coordinateur institutionnel

Coordinador institucional / Institutional coordinator

.....

.....

Date : .....

Date : .....

### **ETABLISSEMENT D'ACCUEIL / ESTABLECIMIENTO DE ACOGIDA / RECEIVING INSTITUTION :**

**UNIVERSITE PAUL-VALERY MONTPELLIER 3**

Nous confirmons que ce programme d'études / contrat d'études est approuvé / Confirmamos que este programa de estudios / contrato de estudios está aprobado / We confirm that the following study programme has been approved

SIGNATURE

Coordinateur départemental de la mobilité :

Coordinador del departamento de la movilidad :

Departmental coordinator :

Coordinateur institutionnel

Coordinador institucional / Institutional coordinator

.....

.....

Date / Fecha : .....

Date / Fecha : .....

Observations / Observaciones:

**CONTRAT D'ÉTUDES / LEARNING AGREEMENT / CONTRATO DE ESTUDIOS**  
**1<sup>er</sup> SEMESTRE / FIRST SEMESTER / PRIMER SEMESTRE**

NOM et Prénom de l'étudiant / APELLIDO y nombre del estudiante / student's LAST NAME and first name : .....

E-mail :

Université d'origine / Universidad de origen / Sending Institution : .....

Université d'envoi / Universidad de origen / Sending institution			Université d'accueil / Universidad de acogida / Receiving institution : Université Paul-Valéry Montpellier 3 (cours correspondant à votre Inscription Pédagogique) / (clases correspondientes a su Inscripción Pedagógica) / (courses that you register for)		
Niveau d'études / Nivel de estudios / Level of studies L = licence / Licenciatura / Bachelor (L1, L2, L3) M = Master/Master (M1, M2) D = Doctorat/Doctorado/PhD	Intitulé / Título / Course title	Crédits ECTS et vol Horaire / Créditos ECTS y volumen horarios / Credits and number of hours	Code de ECUE / Código de ECUE / Course code	Intitulé / Título / Course title	Crédits ECTS et vol. horaire / Créditos ECTS y volumen horarios / Credits and number of hours

Signature de l'étudiant/  
Firma del estudiante  
Student's Signature  
Date / Fecha

Signature coordinateur départemental de  
l'Université d'origine/ Signature of the Departmental coordinator of  
the Sending University / Firma del coordinador del departamento  
de la Universidad de origen  
Date/Fecha

Signature coordinateur départemental Université Paul Valéry  
Montpellier III / Signature of the Departmental coordinator of  
the Sending University / Firma del coordinador del departamento  
de la Universidad Paul-Valery Montpellier III  
Date/Fecha

**CONTRAT D'ÉTUDES / LEARNING AGREEMENT / CONTRATO DE ESTUDIOS**  
**2e SEMESTRE / SECOND SEMESTER / SECUNDO SEMESTRE**

NOM et Prénom de l'étudiant / APELLIDO y nombre del estudiante / student's LAST NAME and first name : .....

E-mail :

Université d'origine / Universidad de origen / Sending Institution : .....

Université d'origine / Universidad de origen / Sending institution			Université d'accueil / Universidad de acogida / Receiving institution : Université Paul-Valéry Montpellier 3 (cours correspondant à votre Inscription Pédagogique) / (clases correspondientes a su Inscripción Pedagógica) / (courses that you register for)		
Niveau d'études / Nivel de estudios / Level of studies L = licence / Licenciatura / Bachelor (L1, L2, L3) M = Master/Master (M1, M2) D = Doctorat/Doctorado/PhD	Intitulé / Título / Course title	Crédits ECTS et vol Horaire / Créditos ECTS y volumen horarios / Credits and number of hours	Code de ECUE / Código de ECUE / Course code	Intitulé / Título / Course title	Crédits ECTS et vol. horaire / Créditos ECTS y volumen horarios / Credits and number of hours

Signature de l'étudiant/  
Firma del estudiante  
Student's Signature  
Date / Fecha

Signature coordinateur départemental de  
l'Université d'origine/ Signature of the Departmental coordinator of  
the Sending University / Firma del coordinador del departamento  
de la Universidad de origen  
Date/Fecha

Signature coordinateur départemental Université Paul Valéry  
Montpellier III / Signature of the Departmental coordinator of  
the Sending University / Firma del coordinador del departamento  
de la Universidad Paul-Valery Montpellier III  
Date/Fecha