**FORMULAIRE**

**DÉFINITION DES PARAMÈTRES DE L’ENTENTE DE MOBILITÉ**

*Veuillez remplir ce formulaire et le retourner à* [*ententes@bi.ulaval.ca*](mailto:ententes@bi.ulaval.ca)

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNÉE/MOIS/JOUR** |  |
| **Faculté/unité/secteur/visé par l’entente :** |  |
| * Personnes responsables Département/École/Institut/Faculté); |  |
| * Participants et parties prenantes (partenaire visé); |  |
| * Type de programme de mobilité visé (Profil international, Échange Canada; Ententes générales, etc.); |  |
| * Liste des programmes d’études UL et partenaires concernés par la mobilité; |  |
| * Nombre de places prévues au protocole (entrantes et sortantes); |  |
| * Équivalences de crédits (UL vs partenaire); |  |
| * Sélectionner les cours pour les ententes de type Profil international et Échanges Canada; * Vérification de la compatibilité des calendriers de formation; |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Signature du responsable de l’entente*** |  | ***Date*** |
|  |  |  |
| ***Signature du doyen (ou vice-doyen)*** |  | ***Date*** |