**FORMULAIRE**

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

*Veuillez remplir ce formulaire et le retourner à* *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*** |