

Séjours d'études à l'international
Année universitaire **2021-2022**

CANDIDATURE A UN SEJOUR HORS EUROPE

A remplir très lisiblement en lettres capitales

Joindre les documents figurant sur la liste page 5 (tout dossier incomplet sera refusé)

Remettre ou envoyer le dossier complet (1 original + 1 copie) au B.R.I. de votre composante

NOM et Prénom :

Sexe : M F Date de naissance :

Nationalité :

Si nationalité étrangère (hors UE), date de fin de validité de la carte de séjour :

Adresse :

Ville : Code postal :

Tél. fixe : Tél. mobile :

Email :

N° INE N° étudiant

Diplôme préparé à Université Côte d'Azur en **2020-2021** :
.....

Diplôme à préparer pendant l'année d'échange **2021-2022** :

J'accepte que mes coordonnées soient transmises à d'autres personnes ou organismes pour toute question en lien avec mon séjour d'études à l'étranger.

Moyenne des notes obtenues dans l'Enseignement Supérieur depuis le baccalauréat :

Année univ.	Niveau d'études	Établissement	Moyenne

Il existe deux cadres pour les échanges étudiants:

- Accord bilatéral**
- Programmes d'échanges :**
 - **BCI** : Universités du Canada (9 francophones + 1 anglophone) *
<https://echanges-etudiants.bci-qc.ca/etudiants-internationaux/>

Période souhaitée pour votre séjour :

- Année complète 1^{er} semestre 2nd semestre

Choix de l'établissement d'accueil à l'international (3 choix maximum)

CANDIDATURES POUR LE CANADA DANS LE CADRE DU PROGRAMME BCI :

- **Universités francophones du programme BCI :**

Etablissements francophones participant au programme BCI	
<input type="checkbox"/>	Université du Québec à Montréal (UQAM) – <i>exclusivement en 1^{er} choix</i>
<input type="checkbox"/>	Université de Sherbrooke (UdeS) - <i>exclusivement en 1^{er} choix</i>
<input type="checkbox"/>	Université Laval (UL) - <i>exclusivement en 1^{er} choix</i>
<input type="checkbox"/>	Université du Québec à Trois-Rivières (UQTR) - <i>exclusivement en 1^{er} choix</i>
<input type="checkbox"/>	Université du Québec à Rimouski (UQAR) - <i>en 1^{er} ou 2^{ème} choix</i>
<input type="checkbox"/>	Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue (UQAT) - <i>en 1^{er} ou 2^{ème} choix</i>
<input type="checkbox"/>	Université du Québec en Outaouais (UQO) - <i>exclusivement en 1^{er} choix</i>
<input type="checkbox"/>	Ecole de Technologie supérieure (ETS) - <i>exclusivement en 1^{er} choix</i>

- **Université anglophone du programme BCI :**

Etablissement anglophone participant au programme BCI	
<input type="checkbox"/>	Bishop University - <i>à mettre exclusivement en 1^{er} choix</i>

*** ATTENTION :** les données du programme BCI sont **actualisées chaque année par les partenaires canadiens au mois de décembre**. La présente liste des partenaires est établie selon les informations de l'année universitaire 2019-20.

Il est important de se rapprocher du Bureau RI de votre composante mi-décembre pour faire le point détaillé sur les partenariats et les modalités de candidature dans le cadre du programme BCI.

Les étudiant-e-s retenu-e-s par la Commission de sélection d'Université Côte d'Azur dans le cadre du programme BCI devront impérativement saisir leur candidature en ligne sur le site du BCI. Un code d'accès personnel leur sera communiqué par la DRI à cet effet.

Ces candidat-e-s, subissent une seconde sélection par les partenaires au Québec. Les chances d'être accepté dans une université placée en 2^{ème} choix sont très faibles.

	Pays	Université	Langue d'enseignement
<input type="checkbox"/>	CANADA – Toronto Ontario	Glendon College (York University)	Anglais
<input type="checkbox"/>	CANADA – Montréal Québec	Université de Montréal (UdeM)	Français
<input type="checkbox"/>	CANADA – St John's	Université de Terre-Neuve (Memorial University of Newfoundland)	Anglais
<input type="checkbox"/>	BRÉSIL – Rio de Janeiro	Univ. Fédérale de Rio de Janeiro (UFRJ)	Portugais/ Anglais (selon formations)
<input type="checkbox"/>	BRÉSIL – Rio de Janeiro	Univ. Fédérale de Rio Grande do Sul (UFRG)	Portugais / Anglais (selon formations)
<input type="checkbox"/>	JAPON - Tokyo	Meiji Gakuin University (MGU)	Japonais / Anglais (selon formations)
<input type="checkbox"/>	TAÏWAN	National Sun Yat Sen University (NSYSU)	Mandarin /Anglais (selon formations)
<input type="checkbox"/>	TAÏWAN	National Tsing-Hua University (NTHU)	Mandarin /Anglais (selon formations)
<input type="checkbox"/>	Autre (précisez) :		

ACTE DE CANDIDATURE : RÉCAPITULATIF

Remplir par ordre de préférence vos choix de destination
(3 choix maximum) :

Choix	Université	Pays
1		
2		
3		

Information importante :

Afin d'éviter des désistements néfastes aux bonnes relations avec les universités partenaires, **il n'est pas possible d'être candidat·e à la fois à un échange hors d'Europe et à un échange ERASMUS+.**

Les accords d'échanges Hors-Europe peuvent concerner des étudiant·e·s de plusieurs composantes de l'Université. Les candidatures sont étudiées par une commission centrale unique. Pour certains programmes, notamment le BCI, les universités d'accueil ne sont pas tenues d'admettre les candidat·e·s proposé·e·s. La commission de sélection Université Côte d'Azur ne retient que les dossiers qui ont de bonnes chances d'être acceptés par les partenaires, mais l'admission ne peut pas être garantie.

Les candidat·e·s non retenu·e·s par la commission de sélection en sont avertis au cours du mois de février. Dès lors, une candidature au programme ERASMUS+ est possible.

Les candidat·e·s retenu·e·s doivent attendre la réponse définitive des universités partenaire. Les réponses les plus tardives arrivent en juin. En cas de refus, une candidature au programme ERASMUS+ est possible selon les places disponibles.

Date : _____

Signature de l'Étudiant.e : _____

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR (1 original + 1 copie)

Évaluation des compétences linguistiques visée par un professeur de langue de Université Côte d'Azur – Utilisez le formulaire joint (facultatif si TOEFL ou IELTS datant de moins de 2 ans)	<input type="checkbox"/>
Liste des cours que vous suivez cette année 2020-2021 Utilisez le formulaire joint (page 5)	<input type="checkbox"/>
Autorisation de l'enseignant-e responsable du diplôme préparé pendant l'année d'échange - Utilisez le formulaire joint	<input type="checkbox"/>
ANNEXE 1 - Contrat d'études pour la mobilité en 2021-2022 (Learning Agreement)	<input type="checkbox"/>
Copie de vos Relevés de Notes officiels depuis l'entrée à l'université Attention : pas d'extraction ENT, demandez vos RN officiels à votre Scolarité.	<input type="checkbox"/>
Lettre de Recommandation d'au moins un-e enseignant-e de Université Côte d'Azur Attention : certaines Universités en demande plusieurs.	<input type="checkbox"/>
Lettre de motivation traduite dans la langue d'enseignement de la formation choisie Attention : une LM par établissement choisi (précisez sur chacune l'université destinataire)	<input type="checkbox"/>
Curriculum Vitae - CV à fournir dans la langue d'enseignement de la formation choisie	<input type="checkbox"/>
Photocopie de votre Passeport (ou Carte Nationale d'Identité si en attente du passeport)	<input type="checkbox"/>
Copie de votre Acte de Naissance avec filiation A demander à la Mairie de votre ville de naissance – demande en ligne possible	<input type="checkbox"/>
Budget prévisionnel - Utilisez le formulaire joint	<input type="checkbox"/>

ÉVALUATION DES COMPÉTENCES LINGUISTIQUES / LANGUAGE PROFICIENCY ASSESSMENT

ATTENTION : Cette évaluation est obligatoire sauf si vous fournissez Test Score (TOEFL, IELTS, etc.) attestant de votre niveau dans la langue requise (*le document doit dater de moins de 2 ans*).

NOM et Prénom de l'étudiant-e / Student's name and surname :

Langue maternelle / Mother tongue : _____

Langue d'enseignement dans l'établissement d'accueil à l'international / Courses language in the host institution : _____

Évaluation linguistique effectuée par un-e enseignant-e de langues de Université Côte d'Azur / Language proficiency test assessed by a language professor Université Côte d'Azur

NOM et Prénom de l'enseignant-e, composante / Professor's name and surname, faculty :

Langue évaluée / Assessed language : _____

Email : _____

Téléphone: _____

J'estime que l'intéressé-e possède dans la langue concernée un niveau :

Faible Moyen Bon Très bon Excellent

J'estime que l'intéressé-e :

- Est d'ores et déjà capable de suivre des cours de sa spécialité dispensés dans la langue concernée ;
- Aura besoin d'un complément de formation linguistique pour suivre des cours de sa discipline dispensés dans la langue concernée ;
- N'est pas en mesure d'atteindre dans les délais nécessaires le niveau requis pour suivre des cours de sa spécialité dispensés dans la langue concernée.

Si l'évaluation est complétée par les tests au Centre de Ressources de Langues (CRL), elle est établie selon le cadre du CERCL (Cadre Européen de Référence Commun pour les Langues) / *If the assesment is performed at the Language Ressource Center of the University, it is settled according to the CEFRL (CEFRL - Common European Framework of Reference for Languages) :*

A1 A2 B1 B2 C1 C2

Commentaires : _____

Date : _____ **Signature de l'Enseignant-e :** _____

Échanges internationaux / *International student exchanges*

NOM et Prénom de l'étudiant-e / Student's name and surname :

.....

Date de naissance / Date of birth :

Diplôme de Université Côte d'Azur préparé en 2020-2021 / Université Côte d'Azur degree prepared in 2020-2021 :

LISTE DES COURS QUE VOUS SUIVEZ CETTE ANNEE 2020-2021
STUDY PROGRAM FOR THIS 2020-2021 ACADEMIC YEAR

Code du cours <i>Course code</i>	Titre du cours <i>Course title</i>	Nb de crédits (en Europe : ECTS) <i>Number of credits</i> <i>(Europe : ECTS)</i>

Date : _____ **Signature de l'étudiant-e / Student's signature** _____

VISA DU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE / PROFESSOR'S ENDORSEMENT

Responsable pédagogique / Academic advisor	Coordinateur RI / IR coordinator
Responsable pédagogique de l'étudiant-e / Student's Academic Advisor :	Signature et visa du coordinateur-ice RI de la composante / Stamp and signature of the Faculty IR coordinator
Date : Signature	Date : Signature

**AUTORISATION DU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE EN VUE
D'UNE CANDIDATURE A UN SEJOUR D'ETUDES HORS EUROPE 2021-2022**

CETTE AUTORISATION DOIT ETRE SIGNEE PAR LE OU LA RESPONSABLE PEDAGOGIQUE DE
L'ETUDIANT·E DURANT LA PERIODE DE MOBILITE.

Nom de l'Enseignant·e : _____ Composante : _____

Département : _____

autorise l'étudiant·e : NOM _____ Prénom _____

Diplôme de Université Côte d'Azur préparé pendant la période de mobilité :

A proposer sa candidature à une mobilité internationale dans le cadre des programmes HORS-
EUROPE en vue d'un échange inter-universitaire selon l'ordre de préférence suivant :

Choix	Université	Pays	Professeur responsable de l'échange
1			
2			
3			

La prise d'effet de cette autorisation est subordonnée à la sélection de la candidature de l'intéressé·e par la commission *ad hoc* de Université Côte d'Azur **ET** par l'université partenaire à l'étranger.

Un contrat d'études précisant le détail des cours qu'il/elle devra suivre dans l'université d'accueil devra être établi et signé par un responsable pédagogique de cette université et par moi-même.

La reconnaissance des résultats obtenus dans l'université d'accueil est subordonnée à la signature de ce contrat.

Nice, le _____

Signature du responsable pédagogique
durant la période de mobilité : _____

Signature et visa du Coordonnateur RI de la Composante / *Stamp and signature of the Faculty IR Coordinator* :

Budget prévisionnel en vue d'un séjour d'études à l'étranger

Ce budget, purement indicatif, est destiné à vous inciter à réfléchir à la faisabilité financière de votre projet. Il ne constitue pas un engagement de votre part et n'intervient pas dans la sélection, qui ne prend en compte que vos résultats universitaires et votre motivation.

NOM : Prénom :

Composante : Filière d'études :

Pays dans lequel se déroulerait votre séjour d'études :

Ville :

Durée prévue du séjour :

Dépenses totales du séjour	Ressources prévues
Voyages aller-retour :	Aide familiale :
Logement sur place (Par mois x N mois =)	Bourse d'enseignement supérieur :
Nourriture, etc. (Par mois x N mois = ...)	Bourse de mobilité :
Transports, loisirs, etc. :	Aide au voyage :
Frais relatifs aux études (livres, etc.)	Job étudiant :
Autres dépenses :	Economies personnelles :
	Autres ressources :
Total dépenses :	Total ressources :

Remarques éventuelles :

Nice, le _____

Signature : _____

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

A remplir par les BRI des composantes

Candidat-e :

Nom : _____ Prénom : _____

Composante : _____ Filière d'études : _____

Date de dépôt du dossier de candidature : _____

Professeur signataire de la lettre d'acceptation : _____

Proposition de la commission de sélection : _____

Suite-s à donner ou complément-s nécessaire-s : _____

Réponse transmise à l'étudiant-e :

par courrier postal,

par courrier électronique,

en date du : _____