



## LLP- ERASMUS 2009-2010

### Demande de Mobilité pour les enseignants et le personnel

**- A TRANSMETTRE AU COORDINATEUR INSTITUTIONNEL ERASMUS DE L'ETABLISSEMENT (Responsable BRI) AVANT LE 15 01 /2010**

**Mobilité souhaitée :** enseignement  formation  prospection

*S'agit-il d'une première mobilité Erasmus ? Oui  Non*

**NOM (majuscules) :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** .../.../19....

**Nationalité :** .....

**Coordonnées :** e-mail : .....@..... téléphone : .....

**Statut de l'enseignant (le cas échéant):** PCER/PRAG  MCF  Prof. d'Université

**Fonction/Service à l'UDC :** .....

**Etablissement d'accueil :** .....

**Nom de la personne de contact dans l'établissement d'accueil :** .....

**Domaine d'enseignement /formation:** .....

**Niveau de l'enseignement (le cas échéant) :** L  M  D

**Nombre d'heures d'enseignement (NB : pour les mobilités inférieures à 7 jours, 5h d'enseignement minimum !)** : .....

**Langue d'enseignement/de formation dans l'Université d'accueil :** .....

**Durée de la période de mobilité :** ..... jours (dont .....jours de voyage)

**Dates de la période de mobilité :** du.../.../20.... au .../.../20....

<u>Objectifs de la mobilité :</u>  
<u>Valeur ajoutée de la mobilité pour l'établissement d'origine :</u>  
<u>Valeur ajoutée pour la personne effectuant la mobilité :</u>  
<u>Programme du séjour (contenu du programme de formation) :</u>  
<u>Résultats attendus :</u>  

**Date :** ..... **Signature du demandeur:** .....

**Avis de la Vice-présidente chargée des Relations Internationales :**  favorable  défavorable

**Proposition alternative :** Enseignement  Formation  Prospection  Sans alternative

**Date :** .../.../20.... **Signature :** .....