

**Cadre réservé à l' Administration de
l'Établissement Universitaire ou l'École
d'origine**

Dossier reçu le : _____

Pièces manquantes : oui non

Eligibilité : oui non

Délais respectés : oui non

Date du Comité de Sélection le

Décision : oui non

Séjour prévu du au

(indiqué jour/mois/année)

**ETABLISSEMENT : UNIVERSITE DU LITTORAL COTE
D'OPALE (ULCO)**

COMPOSANTE :

Visa de l'établissement

Date :

**CONSEIL REGIONAL NORD/PAS DE
CALAIS**

**DIRECTION DE LA RECHERCHE,
ENSEIGNEMENT SUPERIEUR, SANTE ET
TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION ET
DE LA COMMUNICATION**

HOTEL DE REGION

151 Bld Hoover

59555 LILLE Cedex

DOSSIER DE CANDIDATURE

BOURSE

« AIDE AUX VOYAGES »

**L'AIDE AU VOYAGE EST D'UN
MONTANT FORFAITAIRE
DE 200 € POUR LE SEJOUR.**

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

1. Convention d'attribution de l'aide aux voyages signée des 2 parties (établissement sortant et étudiant).
2. Copie du justificatif d'attribution de bourse sur critères sociaux
3. Justificatif du rattachement fiscal de l'étudiant ou de sa famille à la Région Nord-Pas de Calais (dernier avis d'imposition)
4. Relevé d'identité bancaire ou postal

**Les pièces justificatives demandées doivent obligatoirement
être jointes au dossier**

Tout dossier incomplet sera systématiquement rejeté.

TOUS LES POINTS DOIVENT ETRE IMPERATIVEMENT RENSEIGNES

I - CANDIDAT(E)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse personnelle :
.....
.....

Code postal : Ville :

Tél.: Mél :

Adresse des parents :

Code postal : Ville :

Tél. :

Niveau d'étude à la date de la mobilité Diplôme Préparé :

BAC +2 **BAC +3**

BAC +4 **BAC +5**

Diplôme le plus élevé obtenu :

II – ETABLISSEMENT D'ACCUEIL A L'ETRANGER

Nom de l'établissement d'accueil :

Adresse :
.....
.....

Code Postal : Ville : **Pays :**

Tél. : Fax : Région :

Stage ou Formation (1) du au :
:...../...../.....(...../...../.....

indiquer jour/mois/année)

Durée :Mois

(1) barrer la mention inutile

❖ Niveau de l'échelon de votre bourse sur critères sociaux :

❖ Autres bourses :

III - AVIS DU RESPONSABLE DE L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Nom et qualité du responsable dans votre établissement d'origine :

Observations du responsable :

.....
.....
.....
.....

Date,

Nom et Signature du responsable de l'établissement

Cachet de l'établissement :

IV – DECLARATION DE L'ETUDIANT

L'étudiant certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus :

Si sa candidature est retenue, l'étudiant s'engage à :

- Etre inscrit en formation initiale en Licence 2 à Master 2 dans une université ou une composante, une école de la région Nord – Pas de Calais ou hors région délivrant un diplôme d'Etat ou à la Fédération Universitaire et Polytechnique de Lille.
- Effectuer une période de mobilité d'un minimum de 3 mois
- Respecter la durée de la formation ou du stage initialement prévue,
- Informer la Direction Recherche, Enseignement Supérieur, Santé et Technologies de l'information et de la communication du Conseil Régional Nord/Pas de Calais de toute modification concernant la formation ou le stage (durée, sujet, changement d'entreprise ou du lieu de la formation ou du stage).

Fait à :

le

Signature du candidat :