

CONTRAT D'ETUDES/CONTRATO DE FORMACIÓN

Nom de l'étudiant/*Nombre del estudiante:*

Etablissement d'origine/<i>Establecimiento de Origen:</i> ECOLE NATIONALE SUPERIEURE D'ARTS ET METIERS (Arts et Métiers) Pays/<i>País</i> : France	Etablissement d'accueil/<i>Institución de Acogida:</i> UNILIBRE Pays/<i>País</i>: Colombia
--	--

Durée du séjour d'études/*Período de Intercambio:* DOUBLE DIPLÔME/DOBLE DIPLOMA de / / /20__
 à/a / /20__

Domaine d'étude/*Área de Concentración de Estudios:*

DETAILS DU PROGRAMME D'ETUDES /DU CONTRAT D'ETUDES DU DOUBLE DIPLOME *DETALLES DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS / DEL CONTRATO DE ESTUDIOS DEL DOBLE DIPLOMA*

<i>Code du cours</i> Código del curso	<i>Course unit title</i> Título del Curso	<i>ECTS crédits</i> Número de créditos ECTS/ UNILIBRE	<i>Nombre d'heures/semestre</i> Horas/semestre
Semestre 20__			
Semestre 20__			
TOTAL			



CONTRAT D'ETUDES/CONTRATO DE FORMACIÓN

Nom de l'étudiant/Nombre del estudiante:

Etablissement d'origine/Establecimiento de Origen: ECOLE NATIONALE SUPERIEURE D'ARTS ET METIERS (Arts et Métiers) Pays/País : France	Etablissement d'accueil/Institución de Acogida: UNILIBRE Pays/País: Colombia
--	--

Durée du séjour d'études/Período de Intercambio: **DOUBLE DIPLOME/DOBLE DIPLOMA** de / / /20__
à/a / /20__

Domaine d'étude/Área de Concentración de Estudios:

Signature de l'étudiant <i>Firma del estudiante</i>	Date/ Fecha:
--	--------------

ETABLISSEMENT D'ORIGINE/ESTABELECIMIENTO DE ORIGEN (Nous confirmons que ce programme/contrat d'études est approuvé/Declarámos que este programa/contrato de estudios está aprobado)	
Signature du coordonnateur de département/Firma del Coordinador del Programa de Formación	Signature du coordonnateur d'établissement/Firma del coordinador del establecimiento responsable del Intercambio
.....
Date/Fecha:	Date/Fecha:

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL/INSTITUCIÓN DE ACOGIDA (Nous confirmons que ce programme/contrat d'études est approuvé/Declarámos que que este programa/contrato de estudios está aprobado)	
Signature du coordonnateur de département/ Firma del Coordinador del Programa de Formación	Signature du coordonnateur d'établissement/ Firma del coordinador del establecimiento responsable del Intercambio
.....
Date/Fecha:.....	Date/Fecha:

