**Erasmus+**

**Déclaration d’intention MIC (Mobilité Internationale de Crédits)**

**Mobilité de Formation– STT entrante**

**Declaration of intent ICM (International Credit Mobility)**

**Trainning assignment - Incoming STT**

*A remettre deux mois avant la date prévue pour la mobilité*

*au bureau Erasmus, Villa Lebecq ou* [*mobilite-personnels@univ-montp3.fr*](mailto:mobilite-personnels@univ-montp3.fr)

*To be submitted two months before the planned date of mobility*

*to the Erasmus office, Villa Lebecq or* [*mobilite-personnels@univ-montp3.fr*](mailto:mobilite-personnels@univ-montp3.fr)

Je soussigné(e), , souhaite réaliser une mission STT (Staff mobility for Training) durant la période du // au //à l’Université Paul-Valéry Montpellier 3.

I, …….the undersigned, wish to carry out an STA (Staff mobility for Trainning Assignement) mission during the period from ../.. /… to ../../…. at the University Paul-Valéry Montpellier 3.

UFR ou service d’accueil à l’UPVM :       Host Faculty, department or directorateat the UPVM

Ancienneté sur le poste occupé : Seniority in the position held

Date de naissance :       Date of birth Lieu de naissance :       Place of birth Nationalité :       Nationalit

Adresse professionnelle complète :       Full professional address

Téléphone professionnel :      Professional phone number

E-mail :

L’Etablissement d’envoi / Sending Institution

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM / NAME |  | | |
| CODE ERASMUS (si vous le connaissez)  ERASMUS CODE (if known) | N/A | FACULTÉ/ DÉPARTEMENT  COLLEGE/FACULTY/DEPARTMENT |  |
| ADRESSE / ADRESS |  | PAYS / COUNTRY |  |
| NOM et FONCTION de la personne de contact  NAME AND POSITION of the contact person |  | E-MAIL et TÉLÉPHONE de la personne de contact  Contact person’s email and phone number |  |

Enseignant référent à l’UPVM / referent teacher at the UPVM :

PROGRAMME de la visite / Programm of the mobility

*Le programme d’enseignement doit être convenu en concertation entre le participant et le département d’accueil de l’UPV.*

*The teaching programme must be agreed between the participant and the host department of the UPVM.*

|  |
| --- |
| **Principaux objectifs de la mobilité / Overall objectives of the mobility :** |

|  |
| --- |
| **Valeur ajoutée de la mobilité (pour les établissements impliqués et le candidat) / Added value of the mobility (for both the institutions involved and the applicant) :** |

|  |
| --- |
| **Contenu du programme de formation, enseignement / Content of the trainning programme:** |

|  |
| --- |
| **Résultats attendus et impact (comme développement des compétences par exemple) / Expected outcomes and impact (e.g. on the professional development of the teaching staff member and on the competences of students at both institutions)** |

*N’oubliez pas de nous envoyer ce formulaire avec une* ***lettre d’invitation*** *de la part du département d’accueil de l’UPV. Don't forget to send this form along with a letter of invitation from the UPVM host department.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Supérieur hiérarchique (université d’origine)/ Supervisor (home university) :**  Nom / Name :  Prénom : Surname :  UFR / College or faculty :  Département / Department : | **Signature du participant /**  **signature of the applicant :**  Date : |