**DOSSIER DE CANDIDATURE LYON 1**

**ÉTUDIANTS ENTRANTS EN ÉCHANGE HORS EUROPE 2024-2025**

|  |
| --- |
| État Civil |
| Nom : |
| Prénom : |
| Date de naissance : |
| Lieu de naissance : |
| Sexe : Homme  Femme |
| Nationalité : |
| E-mail : |
| Téléphone |
| Adresse permanente : |
| Date d’inscription dans l’enseignement supérieur : |

|  |
| --- |
| Études en cours en 2023-24 (dans votre établissement d’origine) |
| Nom de l’établissement d’origine : |
| Pays : |
| Nom du Diplôme/Discipline en 2023-24 : |
| Nom de la Faculté en 2023-24 : |
| Niveau d’études en 2023-24 : |
| Moyenne des notes actuelles en 2023-24 : |

|  |
| --- |
| Études en 2024-25 (dans votre établissement d’origine lors de la mobilité à Lyon 1) |
| Nom du Diplôme/Discipline en 2024-25 : |
| Nom de la Faculté en 2024-25 : |
| Niveau d’études en 2024-25 : |

|  |
| --- |
| Études envisagées en 2024-25 (à Lyon 1 lors de la mobilité) |
| Période d’études (S1, S2 ou année universitaire) :  1er semestre (S1 automne)  2nd semestre (S2 printemps)  année universitaire |
| Niveau d’études en 24-25 : L3  M1  M2  Autre |
| Nom du Diplôme/Discipline envisagée à Lyon 1 lors de la mobilité([Offre de formation - Lyon 1](https://www.univ-lyon1.fr/formation/offre-de-formation)) : |
| Faculté à Lyon 1 lors de la mobilité Choisissez un élément.: |

|  |
| --- |
| Plan d’études provisoire des cours que vous souhaitez suivre à Lyon 1 |
| * Consultez la liste des cours et choisissez des cours d’une même faculté :   [Offre de formation - Lyon 1](https://www.univ-lyon1.fr/formation/offre-de-formation)   * Pour la construction du plan de cours souhaité, vous pouvez prendre contact avec le Bureau des Relations internationales de la Faculté concernée :   [Bureaux Relations Internationales - Lyon 1](https://www.univ-lyon1.fr/universite/international/bureaux-relations-internationales#.Ymewo-3P2Uk)   * Vous pouvez discuter de ce plan de cours en indiquant vos choix ci-dessous, avant l’envoi du dossier final (*cf page 3*). |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liste des cours que vous souhaitez suivre à Lyon1 | | | | |
| Faculté | **Code cours\*** | **Intitulé du cours** | **Période1** | **Description du cours** |
| Choisissez un élément. | Exemple : INF1012L |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Période\*:  S1 = semestre d’automne (de août/septembre à décembre/janvier),  S2 = semestre de printemps (de janvier à juin),  A = année universitaire (de août/septembre à juin). | | | | |

*\* Vous pouvez trouver les codes cours dans l’offre de formation par diplôme.*

***Pour votre dossier, veuillez prendre contact avec le Bureau Relation Internationales de votre faculté à Lyon 1 pour la discussion de votre plan de cours (page 2).***

***Pour déposer votre dossier final merci de transmettre :***

1. Le présent **dossier de candidature signé** (en *page 3*)
2. **La liste des cours que vous auriez suivi dans votre établissement d'origine** pendant votre mobilité à Lyon 1
3. **La liste des cours souhaitée à Lyon 1** approuvée par l’autorité compétente

(*exemple en annexe 1*)

1. **Vos relevés de notes** depuis que vous êtes dans l’enseignement supérieur

(*année en cours inclus*)

1. Une **attestation de connaissance de la langue française** (*niveau B2 minimum*).
2. **Un CV** (une page maximum) et une **lettre de motivation**.
3. Une copie de la **page d’identité de votre passeport**.

Si vous êtes en études de santé, d’autres pièces peuvent être demandées par le Bureau des Relations Internationales.

Pour les études de Médecine, un dossier de candidature spécifique est disponible sur le site internet des Facultés de Médecine dans la rubrique « international » : [Médecine à Lyon Est](https://lyon-est.univ-lyon1.fr/venir-a-lyon-est) or [Médecine à Lyon Sud](https://lyon-sud.univ-lyon1.fr/international/venir-etudier-a-lyon-sud)

|  |
| --- |
| CONTACT DANS VOTRE ÉTABLISSEMENT D’ORIGINE |
| Nom et Prénom : |
| Fonction : |
| E-mail : |
| Téléphone : |

|  |
| --- |
| CONTACT D’URGENCE |
| Nom et Prénom : |
| Lien de parenté : |
| E-mail : |
| Téléphone : |

Je soussigné(e) :

* Souhaite participer à un échange à Lyon1, co-organisé avec mon établissement d’attache, ceci impliquant le transfert entre les deux établissements de données personnelles me concernant : les pièces jointes à ce dossier, les relevés de notes obtenus suite à cet échange, etc.
* Autorise Lyon1 à divulguer aux autorités compétentes, s’il y a lieu, les renseignements susceptibles de faciliter l’émission des autorisations nécessaires pour mon entrée et mon séjour en France.
* M’engage à respecter la réglementation en vigueur à Lyon1.
* Déclare que les renseignements ci-dessus sont complets et exacts.

**Signature : Date :**

**Annexe 1 : Modèle de validation de la liste des cours que vous souhaitez suivre à Lyon 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liste des cours que vous souhaitez suivre à Lyon1 | | | | |
| Faculté | **Code cours** | **Intitulé du cours** | **Période1** | **Description du cours** |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Choisissez un élément. |  |  | Choisissez un élément. |  |
| Période\*:  S1 = semestre d’automne (de août/septembre à décembre/janvier),  S2 = semestre de printemps (de janvier à juin),  A = année universitaire (de août/septembre à juin). | | | | |

**Partie réservée au responsable de formation dans votre établissement d’origine**

Je, soussigné(e) M/Mme :

Responsable de la formation :

Dans laquelle l’étudiant(e) :

Inscrit en 2024-25 dans la formation :

Certifie avoir validé le programme d’études projeté ci-dessus :

Fait à : Date :

Signature : Tampon :