

## CONFIRMATION DE PRÉSENCE | SÉJOUR HORS QUÉBEC

### CONFIRMATION OF ATTENDANCE | STUDY ABROAD PROJECT

**IMPORTANT** : L'étudiant (e) qui effectue un séjour d'études hors Québec doit : | **IMPORTANT**: Students taking part in a study abroad project must:

1. remplir ce formulaire et le faire **compléter durant son séjour** par la personne responsable de son encadrement à l'établissement d'accueil | Complete this form and have it **approved by their supervisor/exchange coordinator** at the host institution;
2. retourner le formulaire rempli et signé par courriel ([echange@umontreal.ca](mailto:echange@umontreal.ca)) pendant la période pour laquelle la bourse est octroyée | Submit the signed document by email ([echange@umontreal.ca](mailto:echange@umontreal.ca)) during the study abroad project.

Partie 1 : IDENTIFICATION DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE : A remplir par la personne étudiante (tous les champs sont obligatoires)			
Section 1: IDENTIFICATION OF THE STUDENT: To be completed by the student (all fields are mandatory)			
Nom   Last name	Prénom   First name	Matricule   Student ID number	
Programme   Program	Courriel   Email		
Partie 2: INFORMATION SUR LE SÉJOUR HORS QUÉBEC - à remplir par la personne étudiante (tous les champs sont obligatoires)			
Section 2: INFORMATION ABOUT THE STAY- To be completed by the student (all fields are mandatory)			
Session (s) du séjour hors Québec   Term			
<input type="checkbox"/> Été / Summer <input type="checkbox"/> Automne / Fall <input type="checkbox"/> Hiver / Winter			
Établissement d'accueil   Host institution		Pays   Country	
Date de début du projet/session   Start date of the project/term		Date de fin du projet/session   End date of the project/term	
Signature de la personne étudiante   Signature of student			Date
			AA      MM      JJ
Partie 3 : CONFIRMATION DU SÉJOUR - à remplir par la personne responsable du séjour à l'établissement d'accueil			
Section 3: CONFIRMATION OF ATTENDANCE – to be completed by the supervisor/exchange coordinator at the host institution			
Nom de la personne responsable   Name of supervisor/exchange coordinator		Fonction   Function	
Je certifie que _____ personne étudiante à l'Université de Montréal, réalise un/e :			
I certify that _____, student at the Université de Montréal, is taking part in a:			
<input type="checkbox"/> Session d'études / Study Abroad term <input type="checkbox"/> Stage / Internship <input type="checkbox"/> Cours intensif (école d'été) / Intensive course (summer school)			
<input type="checkbox"/> Session de cotutelle / Joint PhD <input type="checkbox"/> Séjour de recherche / Research internship			
Du/From _____ au/to _____ 20 _____			
Signature   Signature of supervisor/exchange coordinator     Sceau de l'établissement   Seal			Date
			AA      MM      JJ