

FICHE CANDIDATURE AMIS 2021-2022

À remplir par l'étudiant.e	Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____ Année universitaire : 20..... / 20..... Département / laboratoire (lors du séjour) : _____ Formation suivie (au moment du départ) : _____ Niveau d'études (avant le départ à l'étranger) : _____ Inscription à l'ENS Paris-Saclay (pendant le séjour à l'étranger) : _____ <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> Diplôme ENS <input type="checkbox"/> Diplôme ENS, précisez..... <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> Diplôme ENS, précisez..... <b>Statut pendant le séjour</b> Normalien.n.e-étudiant.e <input type="checkbox"/> Normalien.n.e-élève en congés sans traitement (CST) <input type="checkbox"/> <b>Autres financements envisagés</b> Erasmus+ <input type="checkbox"/> Bourses mobilité IDF <input type="checkbox"/> Financement de l'établissement d'accueil <input type="checkbox"/> Bourses de mobilité de l'Université Paris-Saclay Autre (précisez) <input type="checkbox"/> ..... <b>Dates de séjour</b> : du ..... au ..... <b>Type de séjour</b> : <input type="checkbox"/> Études <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Séjour de recherche <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____ <b>Etablissement d'accueil</b> : .....Pays .....
	<p>           ➤ Je soussigné(e) .....            ➤ Directeur (-trice) du département ..... approuve le projet ci-dessus de M/Mme.....            Cochez SVP les cases appropriées ci-dessous.  <b>Si la formation suivie est co-accréditée, préciser :</b>  <b>Nom de l'établissement</b> : .....  <b>Contact pédagogique</b> : .....  <input type="checkbox"/> Je m'engage à obtenir également l'accord de l'université partenaire.            OU  <input type="checkbox"/> L'université partenaire a également donné son accord.            ➤ Et certifie que le séjour à l'étranger de l'étudiant est une mobilité obligatoire dans le cadre des activités du diplôme et sera reconnue comme telle.  <b>Les crédits / notes / appréciations obtenues dans l'établissement d'accueil seront reconnus sous forme d'ECTS par le département à l'ENS Paris-Saclay</b>  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si non, précisez : _____         </p>
À remplir par le Département d'Enseignement Recherche	<b>Avis motivé du Directeur (-trice) de Département sur la candidature</b> : _____ <b>Date</b> : _____
	<b>Remarques, commentaires éventuels</b> : _____ <b>Signature du Directeur(trice) de département</b> : _____

## BUDGET PRÉVISIONNEL

Année universitaire :

NOM Prénom :

Établissement d'accueil :

Pays :

Dates de mobilité :

du JJ/MM/AAAA.au JJ/MM/AAAA soit XX mois

DÉPENSES	€/mois	€/total mobilité
<b>Transport</b>		
Voyage Aller/Retour		
Transport local pendant la mobilité		
<b>Total voyage</b>		

<b>Logement</b>		
Loyer		
<b>Total Dépenses Logement</b>		

<b>Alimentation</b>		
Dépenses alimentation		
<b>Total dépenses alimentation</b>		

<b>Frais administratifs</b>		
Frais d'assurances		
Frais de visa		
Autre, précisez : ...		
<b>Total Frais Administratifs</b>		

<b>Autres dépenses</b>		
Autres dépenses		
Précisez (santé) : ...		
<b>Total Autres dépenses</b>		

<b>TOTAL DEPENSES</b>	-€	- €
-----------------------	----	-----

RECETTES	€/mois	€/total mobilité
<b>Bourses*</b>		
Bourse d'État sur critères sociaux Échelon :		
Bourse de stage international de Université Paris-Saclay		
Bourse Erasmus + stage / études		
Bourse mobilités Ile-de-France		
Aide à la mobilité internationale (AMI)		
Autre bourse, précisez : ...		
<b>Total Bourses</b>		

<b>Gratification de stage / Rémunération*</b>		
Gratification de stage		
Rémunération (salaire net)		
<b>Total gratification / Rémunération</b>		

<b>Prêt bancaire / Aide de la famille (pour information)</b>		
Prêt bancaire		
Aide de la famille		
<b>Total Prêt bancaire / Aide famille</b>		

<b>Autres ressources</b>		
Précisez : ...		
<b>Total Autres ressources</b>		

<b>TOTAL RECETTES</b>	- €	- €
-----------------------	-----	-----

\* Merci de fournir une notification d'attribution, pour tout financement complémentaire à percevoir pendant la mobilité (bourses, gratification, aide du laboratoire d'accueil,...).

### DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) .....

- m'engage à informer immédiatement le SRI de toute modification qui interviendrait dans le financement de ma mobilité.
- reconnais, qu'en cas de fausse déclaration de ma part, le remboursement de l'Aide à la Mobilité Internationale Sortante (AMIS) sera exigé.

Fait à .....le ...../...../.....;

Signature :

CERTIFICAT D'ARRIVÉE

Établissement  
d'accueil  
*Host Institution*

Département  
*Department/  
Service*

Période de séjour  
*Period of stay*

1er semestre       2ème semestre       Année   
*1<sup>st</sup> semester                      2<sup>nd</sup> semester                      Full year*

Types de mobilité  
*Mobility type*

- Mobilité d'études** / *Student mobility for studies(SMS)*
- Mobilité de stage** / *Student mobility for placements (SMP)*
- ARPE** / *Pre-doctoral Research year abroad (specific to ENS Paris-Saclay)*

**Nous confirmons que Mme / M.**  
*We hereby confirm, that Ms / Mr*

**Régulièrement inscrit(e) à l'ENS Paris-Saclay,**  
*Enrolled as a regular student at ENS Paris-Saclay,*

**a débuté sa mobilité dans notre institution :**  
*has started a mobility in our institution:*

\* le / on ...../...../ .....

**Nom et statut de la personne autorisée dans l'établissement d'accueil**  
*Name and function of the authorised person at host institution:*

**Lieu / place :**

**Cachet de l'établissement**  
*Stamp of the institution*

**Date :**

**Signature :**