|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titulaire du document | | |
|  | | |
| 1 NOM(S) \* | 2 PRÉNOM(S) \* | 3 ADRESSE |
| Remplacer par texte | Remplacer par texte | Remplacer par texte  Remplacer par texte  Remplacer par texte |
| 4 DATE DE NAISSANCE | 5 NATIONALITÉ |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | jj |  | mm |  | aaaa | | Remplacer par texte |
|  |  |  |
| Organisation délivrant l’Europass Mobilité | | |
|  | | |
| 6 NOM DE L'ORGANISATION \* | 7 NUMÉRO DU DOCUMENT \* | 8 DATE DE DÉLIVRANCE \* |
| Remplacer par texte | Remplacer par texte | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | jj |  | mm |  | aaaa | |
| Partenaire dans le pays d'origine | | |
|  | | |
| 9 NOM, TYPE D’ÉTABLISSEMENT ET ADRESSE \* | | 10 TAMPON ET/OU SIGNATURE |
| Remplacer par texte  Remplacer par texte  Remplacer par texte  Remplacer par texte |  | |  | | --- | |  | |
| 11 NOM(S) ET PRÉNOM(S) DE LA PERSONNE DE REFERENCE / DU TUTEUR | | 12 TÉLÉPHONE |
| Remplacer par texte |  | Remplacer par texte |
| 13 TITRE/FONCTION |  | 14 COURRIEL |
| Remplacer par texte |  | Remplacer par texte |
|  |  |  |
| Partenaire dans le pays d'accueil | | |
|  | | |
| 15 NOM, TYPE ET ADRESSE \* | | 16 TAMPON ET/OU SIGNATURE |
| Remplacer par texte  Remplacer par texte  Remplacer par texte  Remplacer par texte | | |  | | --- | |  | |
| 17 NOM(S) ET PRÉNOM(S) DE LA PERSONNE DE REFERENCE / DU TUTEUR | | 18 TÉLÉPHONE |
| Remplacer par texte |  | Remplacer par texte |
| 19 TITRE/FONCTION |  | 20 COURRIEL |
| Remplacer par texte |  | Remplacer par texte |
| \* Les rubriques signalées par un astérisque doivent être obligatoirement remplies. | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description du parcours Europass Mobilité | | | | | |
|  | | | | | |
| 21 OBJECTIF DU PARCOURS EUROPASS MOBILITÉ \* | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 22 INITIATIVE DANS LE CADRE DE LAQUELLE LE PARCOURS EUROPASS MOBILITÉ EST EFFECTUÉ | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 23 QUALIFICATION (CERTIFICAT, DIPLÔME OU TITRE) SANCTIONNANT L'ENSEIGNEMENT/ LA FORMATION | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 24 PROGRAMME COMMUNAUTAIRE OU DE MOBILITÉ CONCERNÉ | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| DURÉE DU PARCOURS EUROPASS MOBILITÉ | | | | | |
| 25 DE \* | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | jj |  | mm |  | aaaa | | | 26 À \* | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | jj |  | mm |  | aaaa | | |
| Compétences acquises pendant le parcours Europass mobilité | | | | | |
|  | | | | | |
| 27A ACTIVITÉS/TÂCHES EFFECTUÉES \* | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 28A COMPÉTENCES LIÉES A L’EMPLOI | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 29A COMPÉTENCES LINGUISTIQUES (autres que “Compétences liées à l’emploi”) | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 30A COMPÉTENCES NUMÉRIQUES (autres que “Compétences liées à l’emploi ”) | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 31A COMPÉTENCES ORGANISATIONNELLES / MANAGÉRIALES (autres que “Compétences liées à l’emploi ”) | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 32A COMPETENCES EN COMMUNICATION (autres que “Compétences liées à l’emploi ”) | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 33A AUTRES COMPÉTENCES | | | | | |
| Remplacer par texte | | | | | |
| 34A DATE \* | | 35A SIGNATURE DE LA PERSONNE DE  REFERENCE/DU TUTEUR | | | 36A SIGNATURE DU TITULAIRE |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | jj |  | mm |  | aaaa | | | |  | | --- | |  | | | | |  | | --- | |  | |
| \* Les rubriques signalées par un astérisque doivent être obligatoirement remplies. | | | | | |