

Nom :	Prénom :	
Matricule:	Courriel:	
Pays du prog. d'échanges :	Établissement d'accueil :	
Désistement pour la/les session(s) suivante(s) :		
Été 2017	Automne 2017	Hiver 2018

POLITIQUE DE DÉSISTEMENT

Je suis conscient(e) que mon désistement aura des répercussions diverses, tant pour moi que pour l'Université de Montréal. Je suis obligatoirement tenu(e) de remplir ce formulaire. Aucun désistement verbal ou sous une autre forme écrite signifié à la Maison internationale ne sera considéré comme valide.

En complétant ce formulaire, j'autorise la Maison internationale à faire les démarches appropriées pour me désinscrire de mon programme d'échanges d'étudiants. Si j'ai déjà été inscrit(e) en programme d'échanges par la Maison internationale, je comprends que mon désistement sera effectif dans un délai de trois semaines suivant la remise de ce document et que je pourrai seulement m'inscrire à des cours à l'Université de Montréal que lorsque les changements seront apportés à mon statut d'étudiant.

Je suis conscient(e) des conséquences financières de mon désistement. Si j'ai reçu une bourse de mobilité pour mes études à l'étranger, je serai tenu(e) de rembourser ces fonds. Je suis également responsable de payer tous les frais non remboursables déjà engagés à l'établissement d'accueil (frais administratifs, résidences étudiantes, etc.) ainsi que ceux associés à mon programme d'études à l'Université de Montréal pendant que ma demande de désistement est traitée.

Finalement, je suis conscient(e) que mon désistement aura inmanquablement des impacts sur la relation entre l'Université de Montréal et l'établissement partenaire pour lequel j'ai postulé. Il est donc essentiel que je motive la/les raison(s) de mon désistement afin que le partenaire puisse en être informé.

Je m'engage à :

Rédiger une lettre de désistement adressée à mon établissement d'accueil (voir page suivante).

Aviser la personne responsable des échanges de mon département à l'Université de Montréal de mon désistement.

Aviser le service du logement de mon établissement d'accueil de mon désistement, le cas échéant.

Je comprends et accepte les conditions qui incombent à mon désistement.

Signature de l'étudiant

Conseiller de la Maison internationale

Date : _____

Date : _____

Ce formulaire doit être signé et remis à la Maison internationale.

En personne

2332 boul. Édouard-Montpetit, Pavillon J.-A.-deSève,
3^e étage, local C-351.

Par courriel

maisonintl@sae.umontreal.ca (une confirmation de la réception du formulaire sera envoyée)

Veillez justifier à votre université d'accueil les raisons de votre désistement (champ obligatoire) :

Nom et prénom : _____ Date : _____

Signature : _____