

## Titulaire du document

- |                     |               |           |
|---------------------|---------------|-----------|
| 1 NOM(S)*           | 2 PRÉNOM(S)*  | 3 ADRESSE |
| 4 DATE DE NAISSANCE | 5 NATIONALITÉ |           |

## Document délivré par

- |                           |                        |                        |
|---------------------------|------------------------|------------------------|
| 6 NOM DE L'ORGANISATION * | 7 NUMÉRO DU DOCUMENT * | 8 DATE DE DÉLIVRANCE * |
| LPO NORD GRANDE TERRE     | FR001_C_000247824      |                        |

## Organisme d'envoi

- |   |   |
|---|---|
| 9 NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT *                                   | 10 TAMPON ET/OU SIGNATURE   |
| LPO NORD GRANDE TERRE<br>SITE DE BEAUPORT 97117<br>PORT LOUIS<br>France | <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> |
| 11 NOM(S) ET PRÉNOM(S) DE LA PERSONNE DE REFERENCE / DU TUTEUR *        | 12 TÉLÉPHONE  |
| Firmine GUAYROSO  | +590590217350   |
| 13 TITRE/FONCTION   | 14 COURRIEL   |
| PROVISEURE  | ce.9711082z@ac-guadeloupe.fr  |

## Organisme d'accueil

- |  |   |
|--|---|
| 15 NOM, TYPE ET ADRESSE *  | 16 TAMPON ET/OU SIGNATURE   |
|  | <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> |
| 17 NOM(S) ET PRÉNOM(S) DE LA PERSONNE DE REFERENCE / DU TUTEUR * | 18 TÉLÉPHONE  |
|  |   |
| 19 TITRE/FONCTION  | 20 COURRIEL   |
|  |   |

\* Les rubriques signalées par un astérisque doivent être obligatoirement remplies.

Europass Mobilité est un document européen normalisé; il fournit un relevé détaillé du contenu et des résultats, exprimés en termes de compétences ou de résultats académiques, obtenus par une personne - quels que soient son âge, son niveau d'études ou sa situation professionnelle - au cours d'une période passée dans un autre pays européen (UE, AELE/EEE ou pays candidats) à des fins d'apprentissage.

## Description du parcours Mobilité

---

21 OBJECTIF DU PARCOURS MOBILITÉ \*

22 ACTION D'ENSEIGNEMENT OU DE FORMATION AU COURS DE LAQUELLE LE PARCOURS A ÉTÉ EFFECTUÉ

23 PROGRAMME COMMUNAUTAIRE OU DE MOBILITÉ CONCERNÉ

DURÉE DU PARCOURS EUROPASS MOBILITÉ

24 DE \*

20 A \*

## Compétences acquises pendant le parcours Mobilité

---

26A ACTIVITÉS/TÂCHES EFFECTUÉES \*

27A COMPÉTENCES LIÉES A L'EMPLOI

28A COMPÉTENCES LINGUISTIQUES

29A COMPÉTENCES NUMÉRIQUES

30A COMPÉTENCES ORGANISATIONNELLES / MANAGÉRIALES

31A COMPÉTENCES EN COMMUNICATION

32A AUTRES COMPÉTENCES

33A DATE \*

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
jj mm aa

34A SIGNATURE DE LA PERSONNE DE  
REFERENCE/DU TUTEUR \*

35A SIGNATURE DU TITULAIRE

\* Les rubriques signalées par un astérisque doivent être obligatoirement remplies.