

FORMULAIRE CESURE

2020-2021

N  ETUDIANT :

> Coordonnées

NOM DE FAMILLE :

PRÉNOM :

N  INE (identifiant national étudiant) en majuscule : |.....|

Attention :  crire le zéro = à

Date de naissance |...|/|...|/|.....|

Adresse :

Code postal Ville :

Pays : N  de portable de l'étudiant(e)

> Formation suivie pour l'année 2019-2020

.....

Etablissement d'accueil :

.....

Résultats 2019-2020 :

.....

Semestre 1 : Admis Ajourné **Semestre 2 :** Admis Ajourné **Année :** Admis Ajourné

> Inscription formation pour l'année 2020-2021

Type de formation : L1 L2 L3 M1 M2 DUT ING

Intitulé du diplôme :

Composante : SCIENCES IUT LLSH DEG ESTHUA SANTE ISTIA IAE-Angers

> Bourses

Etes-vous boursier ? Oui Non

Si vous êtes boursier(e), souhaitez-vous continuer à être bénéficiaire du dispositif de bourse * ? Oui Non

**Attention : Le droit à bourse utilisé au cours de cette année de césure sera déduit, au même titre que pour une année de formation, de votre capital de droits à bourse.*

> Période de césure

Objet de la césure

Nature du projet :

Joindre un **CV** et une **lettre de motivation** précisant le positionnement de la césure par rapport à la formation suivie, la nature des activités envisagées durant la période de césure ainsi que tout document permettant de juger du projet (contenu de formation, descriptif de poste, présentation ONG, descriptif service civique, demande de stage....)

Modalités de la césure

Durée envisagée : un semestre une année

Si la césure est semestrielle, précisez le semestre concerné : **Semestre 1** : **Semestre 2** :

Préciser le cadre de votre césure

Stage Service civique Volontariat Emploi rémunéré

Formation Entrepreneuriat Séjour à l'étranger Autre :

Pièces constitutives du dossier : Dossier à renvoyer à l'UFR concernée

Copie carte identité - Copie du dernier diplôme obtenu ou attestation de réussite

CV et lettre de motivation – Toute(s) pièce(s) justifiant le projet de césure

n.b : toute demande de césure implique le paiement des droits d'inscription administrative à taux réduit

Fait à _____, le _____

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance de la note de cadrage relative à la période de césure, ci-jointe.

OBLIGATOIRE

Signature des parents pour les étudiant(e)s mineur(e)s

> Contrat pédagogique obligatoire

Accompagnement proposé par l'établissement :

.....
.....
.....
.....
.....

Suivi pédagogique :

.....
.....
.....
.....

Tuteur désigné :

.....

La période de césure fera l'objet d'une valorisation dans le cadre du supplément au diplôme : OUI NON

Obligation de l'étudiant(e) :

- Rédaction d'un rapport d'activité
- Présentation orale
- Contact régulier avec le tuteur désigné

Référent.e césure	Avis du/de la directeur.trice de composante	Avis du/de la Vice-Président.e FVU
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Non favorable, motifs : A, le..... Le/ la référent.e césure	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Non favorable Le/la Directeur-trice de composante	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Non favorable Le/la Vice-Président.e de la FVU, représentant le Président de l'Université d'Angers
Décision relative au droit à bourse :		
<input type="checkbox"/> Favorable au maintien du droit à bourse <input type="checkbox"/> Non favorable au maintien du droit à bourse		