

DEMANDE DE DISPENSE D'ASSIDUITE (DA)

(Cf. au § 8 de la Charte des examens 2015-2019)

Les étudiants boursiers ne peuvent pas bénéficier de ce régime pour concilier une activité salariée

Année universitaire : /

MOTIF DE LA DEMANDE

<input type="radio"/> Social <i>parent isolé, aidant familial, chargé(e) de famille ...</i>	<input type="radio"/> Professionnel <i>sportif de haut niveau, jeune entrepreneur, activité salariée ...</i>	<input type="radio"/> Médical <i>altération ponctuelle de l'état de santé, situation de handicap ...</i>
---	--	--

Joindre impérativement un document attestant de la situation du demandeur (attestation employeur, avis assistante sociale, MDPH, CAF (...), CM du médecin référent...).

Informations personnelles

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° étudiant :

Adresse postale (en cours de validité) :

Code postal et ville :

Courriel :

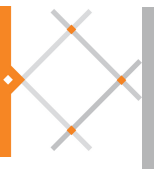
Tél portable :

Personne à contacter en cas d'urgence (identité et coordonnées téléphoniques) :

Inscription à l'UPVD au titre de :

Formation initiale Formation continue

Apprentissage Contrat de professionnalisation



Informations relatives à la formation visée par la DA

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Faculté Lettres et Sciences Humaines | <input type="radio"/> Institut Administration des Entreprises |
| <input type="radio"/> Faculté Sciences Exactes et Expérimentales | <input type="radio"/> Institut Universitaire de Technologie |
| <input type="radio"/> Faculté des Sciences Juridiques et Economiques | <input type="radio"/> Institut Franco Catalan Transfrontalier |
| <input type="radio"/> Ecole d'Ingénieurs Sup'ENR | |

Intitulé exact de la formation :

Niveau d'études :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Licence 1 ^{ère} année | <input type="radio"/> Licence 2 ^{ème} année | <input type="radio"/> Licence 3 ^{ème} année |
| <input type="radio"/> DUT 1 ^{ère} année | <input type="radio"/> DUT 2 ^{nde} année | <input type="radio"/> Licence professionnelle |
| <input type="radio"/> Master 1 ^{ère} année | <input type="radio"/> Master 2 ^{nde} année | <input type="radio"/> Diplôme d'Ingénieur |
| <input type="radio"/> Doctorat | <input type="radio"/> DAEU | |

Enseignements concernés par la DA

Complétez, à l'appui du livret de formation et en respectant les contraintes d'assiduité par matière qui y sont mentionnées, le tableau joint

L'étudiant demandeur de la présente DA atteste :

- avoir pris connaissance des conditions de la dispense d'assiduité,
- être informé que selon la Charte d'examen établie pour la période 2015~2019, *la présence aux travaux dirigés (TD) et aux travaux pratiques (TP) est obligatoire sauf pour les étudiants dispensés d'assiduité (...)*,
- savoir que l'acceptation de sa DA relève de l'appréciation du Directeur de la composante ou de l'Institut concerné(e) au regard des contraintes liées à sa validation pour l'obtention du diplôme (cf. livret de formation).

Date :

Signature de l'étudiant :



Avis concernant la demande

- **Si DA fondée sur un motif « Médical » :**

Avis médical préalable (obligatoire – le médecin doit indiquer si une DA est pertinente par rapport à la situation de l'étudiant) :

- **Si DA fondée sur un motif « Social ou Professionnel »** (dispense d'avis médical préalable)

Avis de l'équipe pédagogique :

Décision du Directeur de la composante ou de l'Institut :

Date :

Signature du Directeur de composante ou de l'Institut :