

**Dossier de candidature
(hors doctorat)
PERIODE DE CESURE**

Ce dossier doit être retourné complet :

- Etudiant à l'UCA : au Service de scolarité de votre composante
- Lycéen ou étudiant hors UCA : au Service de scolarité de la composante que vous souhaitez intégrer

Nom de naissance :

Nom d'usage (si différent du nom de naissance) :

Prénom :

Date de naissance : / / Nationalité :

Adresse en France :

.....

Téléphone :

N° INE (cf. carte étudiant ou avis d'inscription au bac) :

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Etudiant à l'UCA

N° étudiant (cf. carte étudiant, n° de dossier) :

Courriel universitaire (uniquement) :

Inscription actuelle (année d'études) :

Composante (Faculté, Ecole, Institut) :

Boursier (oui/non) :

Lycéen

Courriel :

Etablissement (préciser ville et département) :

Série du baccalauréat :

Etudiant hors UCA

Courriel :

Etablissement :

Inscription actuelle (année d'études) :

Composante (Faculté, Ecole, Institut) :

Boursier (oui/non) :

VOTRE PARCOURS DE FORMATION (antérieur, actuel et envisagé)

La césure peut être effectuée dès le début de la première année de cursus mais ne peut l'être après la dernière année. Dans le tableau suivant, pour chaque semestre, précisez : validé, en cours, césure ou envisagé.

Année universitaire	Etablissement	Composante	Année de formation (mention, parcours)	1 ^{er} semestre	2 nd semestre

VOTRE PERIODE DE CESURE

Répondre par oui/non

Elle prendra la forme de :	en France	à l'étranger
Une période de formation		
Un stage (1 semestre maximum)		
Une expérience en milieu professionnel		
Un projet de création d'activité		
Un engagement de service civique		
Un volontariat associatif		
Un volontariat de solidarité internationale		
Un volontariat international en administration		
Un volontariat international en entreprise		
Un service volontaire européen		
Autre modalité (préciser) :		

VOTRE STRUCTURE D'ACCUEIL PENDANT LA PERIODE DE CESURE

Dénomination :
Statut juridique :
Nature de l'activité :
Adresse :
.....
Téléphone :
Courriel :
Site web :
Aurez-vous le statut de personnel rémunéré par l'organisme d'accueil <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

NATURE DE LA FORMATION / DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE ENVISAGEE

ENSEIGNANT REFERENT

Quelles que soient la nature et les modalités de réalisation de la période de césure, un enseignant référent (enseignant de l'UCA) doit vous suivre. Donner ses coordonnées ci-dessous.

Nom, prénom :

Courriel :

Téléphone :

Discipline :

Composante d'appartenance :

Enseignant dans la formation :

Donne son accord pour assurer le suivi de l'étudiant au cours de sa période de césure.

Fait à, le / /

Signature de l'enseignant référent

PIECES A FOURNIR

- 1) Courrier expliquant votre motivation et la pertinence de cette période de césure pour votre parcours de formation ou votre projet professionnel.
- 2) Attestation de la structure d'accueil précisant les dates de début et de fin de votre période de césure.
- 3) Formulaire "Retour ou entrée à l'Université Clermont Auvergne après une période de césure" à faire remplir par le responsable de la formation qui devrait vous accueillir après votre période de césure (son accord est indispensable).

Je, soussigné, certifie exact l'ensemble des renseignements portés sur ce dossier ainsi que sur les pièces jointes.

Fait à, le / /

Signature de l'étudiant

AVIS du Responsable de formation (responsable de la mention dans laquelle vous êtes actuellement inscrit)

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable

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

Le Responsable de formation, Mme / M.

Signature

Le / /

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

AVIS du Doyen / Directeur de la composante

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable :

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

Le Doyen / Directeur de la composante, Mme / M.

Signature

Le / /

AVIS de la Commission examinant la demande de césure

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable :

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

Le Vice-Président Formations, Mme / M.

Signature

Le / /

DECISION du Président de l'Université Clermont Auvergne

favorable défavorable

Motivation d'une décision défavorable :

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

Le Président de l'Université Clermont Auvergne,

Signature

Le / /