****

**Période de césure – Formulaire de demande**

Année universitaire 2018-2019

**Demande à déposer par l’étudiant au secrétariat de sa formation d’origine** **entre** **le 1er et le 29 juin 2018.**

**Pour une césure débutant au semestre 2, demande à déposer entre le 15 novembre et le 30 novembre 2018.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : ……………………………… | Prénom…………………………….. | N°étudiant…………………………. |

Formation dans laquelle le cursus souhaite être suspendu : mention………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….

Parcours………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Année d’origine………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Année de réintégration…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Projet de césure (séjour à l’étranger hors programme d’échanges, projet pressionnel, stage, suivi d’une autre formation, autre…) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Joindre obligatoirement une lettre de motivation détaillant les modalités de réalisation de césure***

Demande de maintien du droit à la bourse : 🞏 oui 🞏 non

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du responsable de la formation d’origine :………………………………………………………………Avis……………………………………………………….Date et signature : | Avis du VPCFVU : ……………………………………………………………  …………………………………………………….  Date et signature : |
| Nom du responsable de la formation dans laquelle l’étudiant sera réintégré………………………………………………………………Avis……………………………………………………….Date et signature : | Le Président de l’UEVE,Avis……………………………………………………….………………………………………………………………Date et signature : |

En cas d’avis défavorable, motif du refus : ………………………………………………………………………..

Délai de contestation de cette décision auprès du Président de l’UEVE  : 2 mois à compter de sa notification

En cas d’avis favorable, remplir le contrat pédagogique ci-après.

**Période de césure – Contrat pédagogique**

Le présent contrat est établi entre l’université d’Evry Val d’Essonne bd François Mitterrand 91025 Evry CEDEX représentée par son Président

et l’étudiant(e)

Nom………………………………………………………………………………………………Prénom………………………………………………………………………. Date et lieu de naissance ……………………………………………………………………………………….N° étudiant ……………………………………….

Projet de césure (séjour à l’étranger hors programmes d’échanges, projet pressionnel, stage, suivi d’une autre formation, autre…) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Durée envisagée : Année 🞏 Semestre 1 🞏 Semestre 2 🞏

Nom de la formation d’inscription administrative 2017-2018………………………………………………………………………………………….

Nom de la formation de réintégration pour l’inscription administrative 2018-19………………………………………………………….

Accompagnement pédagogique : 🞏 oui 🞏 non

Si accompagnement pédagogique, modalité de suivi : ……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Si délivrance d’ECTS, nombre d’ECTS et modalité de validation : …………………………………………………………………………………….

Maintien droit à la bourse  : 🞏 favorable 🞏 défavorable

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du responsable de la formation d’origine :……………………………………………………………………Avis………………………………………………………………Date et signature : | Date et signature de l’étudiant : |
| Nom du responsable de la formation dans laquelle l’étudiant sera réintégré…………………………………………………………………….Avis………………………………………………………………Date et signature : | Le Président de l’UEVE ,…………………………………………………………………….Avis………………………………………………………………Date et signature : |

Etabli en trois originaux : exemplaires étudiant, responsable formation d’origine, responsable formation de réintégration.