**DOSSIER DE DEMANDE DE PERIODE DE CESURE**

**VALANT CONVENTION**

**(convention à dupliquer en 3 exemplaires : étudiant / service OSE / scolarité)**

Année universitaire 2019-2020

A retourner au service de scolarité : <http://www.univ-fcomte.fr/les-scolarites>

**Préalable**

Avant de compléter le dossier, **reportez-vous à la « Procédure et modalités de demande de période de césure »** et aux dates limites de dépôt des demandes pour chaque semestre de l’année universitaire indiquées dans le **calendrier des « périodes d’inscription »** consultables dans : l’onglet « réglementation » de la plateforme sur : <http://admission.univ-fcomte.fr/inscription.php>

**Pour prendre contact avec l’enseignant responsable de la formation** :

Rubrique « Infos pratiques » de la fiche de la formation sur : <http://formation.univ-fcomte.fr/>

**Pour prendre contact avec le service Orientation Stage Emploi :**

Maison des étudiants – 36A Avenue de l’observatoire – 25030 Besançon cedex

Tél. accueil MDE 03 81 66 66 99 **-** ose@univ-fcomte.fr

**Identité du demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro d’étudiant |  |
| NOM |  |
| Prénom(s) |  |
| Date de naissance |  |
| Nationalité |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Commune |  |
| Téléphone fixe |  |
| Téléphone portable |  |
| Adresse électronique(obligatoire) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| N° Bourse CROUS(s’il y a) |  |

**Formation mise en suspens**

**L’étudiant(e) doit être admis et inscrit dans une formation pour solliciter une année de césure.**

Diplôme et année d’inscription prévue en 2019-2020 mise en suspens durant la période de césure :

 □ L1 □ L2 □ L3 □ M1 □ M2

 □ DUT 1 □ DUT 2 □ LP □ IING □ AUTRE

 □ DFGS 2 □ DFGS 3 □ DFAS 1 □ DFAS 2 □ DFAS 3

Mention du diplôme : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Parcours/spécialité : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Composante d’inscription :

 □ SLHS □ SJEPG □ SANTE □ ST □ STGI

 □ U-SPORTS □ CTU □ ESPE □ ISIFC □ CLA

 □ IUT Besançon-Vesoul □ IUT Belfort-Montbéliard

**Durée de la période de césure**

Je sollicite une césure pour : □ l’année complète □ le 1er semestre □ le 2nd semestre

**Objet de la période de césure**

**La césure a pour objet** (cocher la case concernée)

**Une formation**, préciser :

□ Une formation à l’Université de Franche-Comté, préciser l’intitulé : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

□ Une formation en dehors de l’Université de Franche-Comté, préciser l’intitulé : préciser l’intitulé : \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Une expérience professionnelle**, préciser :

□ Contrat de travail

□ Expérience non rémunérée au titre du bénévolat

□ Stage intégré au cursus de formation mis en suspens mais non obligatoire

**Un engagement**, préciser

□ Engagement volontaire de service civique

□ Volontariat associatif

□ Volontariat international en administration (VIA) ou entreprise (VIE)

□ Volontariat de solidarité internationale (VSI)

□ Service volontaire européen (SVE)

□ Service civique des sapeurs-pompiers

□ Service national universel (SNU)

**Un projet de création d’activité**, préciser

□ Un projet de création d’activité en qualité d’étudiant-entrepreneur dans la cadre du dispositif PEPITE

□ Un projet de création d’activité en qualité d’étudiant-entrepreneur hors PEPITE

**Pièces justificatives à joindre au dossier**

* La copie d’une pièce d’identité (carte nationale d’identité, passeport, permis de conduire...)
* Un curriculum vitae détaillé
* La description du projet de l’étudiant pendant sa période de césure précisant la durée de la période
* Une lettre de motivation expliquant les objectifs de l’étudiant et les bénéfices qu’il en attend
* La copie du dernier diplôme obtenu ou une attestation de réussite
* L’attestation d’admission dans la formation mise en suspens à l’UFC durant la césure
* L’attestation d’admission dans la formation en dehors de l’UFC suivie durant la césure quand il y a lieu
* La copie du courriel adressé au responsable de formation pour l’informer de son intention d’effectuer une période de césure semestrielle ou annuelle
* Le dossier étudiant extrait d’Apogée (réservé à l’administration)

**Accompagnement pédagogique**

**L’étudiant rempli cette partie du dossier avec la personne qui va assurer son accompagnement.**

**L’encadrement pédagogique durant la césure et à l’issue, pour établir le bilan et valoriser les compétences acquises par l'étudiant avec ou sans attribution d'ECTS, est assuré** (cocher la case correspondant à la situation) :

* **Par un tuteur-enseignant,** membre de l’équipe pédagogique de la **formation mise en suspens**
* **Par un chargé d’insertion professionnelle** du service Orientation Stage Emploi**, lorsque la période de césure est sans aucun lien avec la formation mise en suspens**

**Durant la période de césure et en préparation du bilan**, l’étudiant bénéficie d’un accompagnement pédagogique par l’établissement en la personne de :

M / Mme : *\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

**Accompagnement** prévu par l’établissement :

* L’accompagnateur décrit les actions d’accompagnement prévues en concertation avec l’étudiant, les modalités (entretiens, ateliers, rendu de livrables…), la périodicité et les validations envisagées (ECTS, le cas échéant) et les modalités de validation :

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

Les modalités de l’accompagnement, liant l'établissement et l'étudiant, sont intégrées au livret de suivi de l’étudiant en césure du service OSE notamment ce qui concerne le bilan qualitatif et la délivrance d’ECTS.

**Prévoyez-vous de poursuivre vos études** dans la formation mise en suspens à l’issue de la période de césure :

□ Oui

□ Non

**Si oui, à l’issue de la période de césure, je m’engage à confirmer à la scolarité dans les meilleurs délais si je réintègre la formation mise en suspens.**

**Signature de l’étudiant :**

 Fait à : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, le : / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ /

 *Nom, prénom de l’étudiant :  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

 *Signature de l’étudiant*

**Signature du tuteur-enseignant / du chargé d’insertion professionnelle :**

 Fait à Fait à : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, le : / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ /

 *Nom, prénom, qualité de l’accompagnateur :**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

 *Signature de l’accompagnateur*

**Avis et décision**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Avis du responsable de la formation** | **Avis du directeur de la composante** | **Avis de la commission Césure** | **Décision du président de l’université** |
| □ Favorable□ Non favorable, préciser le(s) motif(s) :Date : Le Responsable de la mention | □ Favorable□ Non favorableDate :Le Directeur de la composante | □ Favorable□ Non favorable, préciser le(s) motif(s) :Date : | □ Favorable□ Non favorable□ Avis favorable pour le maintien à la bourseDate :Pour le président de l’UFC, le vice-président Formation et Vie étudiante en charge de la CFVU |

**Convention à dupliquer en 3 exemplaires : étudiant / service OSE / scolarité**

**DEMANDE DE RENONCEMENT EN COURS DE PERIODE DE CESURE**

**Identité du demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro d’étudiant |  |
| NOM |  |
| Prénom(s) |  |
| Date de naissance |  |
| Nationalité |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Commune |  |
| Téléphone fixe |  |
| Téléphone portable |  |
| Adresse électronique(obligatoire) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Quelle formation avez-vous mis en suspens durant votre période de césure ?**

Préciser le type de diplôme, l’année d’inscription, la mention et le parcours ou la spécialité ainsi que la composante concernée *(ex : Licence 2ème année d’AES – parcours AGE-RH à l’UFR STGI) :*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

**Dans quelle formation étiez-vous admis à l’issue de la période ?** (joindre le justificatif)

Préciser le type de diplôme, l’année d’inscription, la mention et le parcours ou la spécialité ainsi que la composante concernée *(ex : Licence 2ème année d’AES – parcours AGE-RH à l’UFR STGI) :*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

**Motivations de l’interruption** (expliquer les raisons) :

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis de la commission Césure** | **Décision du président de l’université** |
| □ Favorable □ Non favorable, préciser le(s) motif(s) :Date : | □ Favorable □ Non favorableDate :Pour le président de l’UFC, le vice-président Formation et Vie étudiante en charge de la CFVU |