

**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 SITUATION PAR RAPPORT A LA BOURSE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

Êtes-vous boursier de l'enseignement supérieur :

Oui

Non

Si oui :  Je souhaite bénéficier du maintien du droit à bourse pendant ma période de césure

Je ne souhaite pas bénéficier du maintien du droit à bourse pendant ma période de césure

*N.B : Le droit à bourse peut être maintenu pendant votre période de césure. Dans ce cas-là, cette année de bourse sera prise sur le quota d'années attribuables selon les règles d'attribution du CROUS*

## 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 <sup>er</sup> semestre	2 <sup>nd</sup> semestre
année précédente					
année en cours					
année prochaine					

## VOTRE PERIODE DE CESURE

Cocher la ou les cases correspondant à votre situation :

Elle prendra la forme de :	en France	à l'étranger*
Une période de formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un stage (1 semestre maximum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une expérience en milieu professionnel (CDD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un projet de création d'activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un engagement de service civique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un volontariat **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Service national		
Autre modalité (préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**\*\*Préciser le type de volontariat :** CES (Corps Européen de solidarité) / VIE (Volontariat international en entreprise) / VIA (Volontariat international en administration) ...



Si vous envisagez un départ à l'étranger, il est impératif de consulter la rubrique « conseils aux voyageurs » du site du ministère de l'Europe et des Affaires Etrangères (MEAE), pour connaître les « zones à risques » : <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/>

**Les décisions suivantes sont arrêtées pour l'Université Clermont Auvergne :**

- ✓ **Zones vertes et jaunes:** Les départs sont autorisés dans le respect des consignes du MEAE
- ✓ **Zones oranges et rouges :** Les départs **NE SONT PAS AUTORISES** même si l'étudiant est ressortissant du pays.

**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  oui  non

**RESUME DU PROJET (NATURE DE LA FORMATION / DE L'EXPERIENCE), DATE ET LIEU**

## 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.

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

## REINTEGRATION A L'UCA APRES LA PERIODE DE CESURE

### PARTIE A RENSEIGNER PAR L'ETUDIANT

Je sollicite :  un retour  une entrée à l'Université Clermont Auvergne  
après une période de césure du .....au.....  
dans l'année d'études (préciser mention et parcours).....

.....  
pour l'année universitaire : .....

Date du retour (a minima, préciser le mois) :

Fait à....., le .....

Signature de l'étudiant

**AVIS DU RESPONSABLE DE FORMATION DE L'ANNEE D'ETUDES ENVISAGEE APRES LA PERIODE DE CESURE**

Accord pour l'intégration de l'étudiant

Demande rejetée

dans l'année d'études (préciser mention et parcours) :

.....  .....

pour l'année universitaire (préciser le semestre, le cas échéant) :

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

Avis motivé du responsable de la mention en cas de demande rejetée :

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

Le responsable de la mention (nom, prénom) :

Date

Signature

---

**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 ..... / ..... / .....