

DEMANDE DE DISPENSE D'ASSIDUITE (DA)

(Cf. Charte des examens 2022)

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

Année universitaire : /

MOTIF DE LA DEMANDE :☐ **Social** (*parents isolé, aidant familial, chargé(e) de famille...*)☐ **Professionnel** (*sportif de haut niveau, jeune, entrepreneur, activité**salariée...*) ☐ **Médical** (*altération ponctuelle de l'état de santé, situation de handicap...*)

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) :

Statut de l'inscription à l'UPVD au titre de :

☐ Formation initiale☐ Formation continue☐ Apprentissage☐ Contrat de professionnalisation***Informations relatives à la formation visée par la DA***

☐ Institut Universitaire de Technologie**Intitulé exact de la formation** (*nom, parcours*) :Niveau d'études : ☐ BUT 1^{ère} année☐ BUT 2^{nde} année☐ BUT 3^{ème} année

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 en cours, *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 :

Institut Universitaire de TechnologieAnnexe à la demande de Dispense d'Assiduité

Nom :

Prénom :

N° étudiant :

☐ BUT 1☐ BUT 2☐ BUT 3

Intitulé du BUT :

Parcours :

Veillez indiquer dans le cadre ci-dessous, les UE et l'intitulé des matières pour lesquelles la dispense est demandée.

Attention : aucune dispense d'assiduité ne peut être accordée aux étudiants bénéficiant d'une bourse.

UE	Libellé / intitulé de la matière

Date et signature de l'étudiant :

Date et signature du responsable de la Formation :