

## 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, chargée 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<sup>ère</sup> année

BUT 2<sup>nde</sup> année

BUT 3<sup>ème</sup> 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 :

