

N° Étudiant :

Année universitaire :

Je soussigné(e) NOM et PRÉNOM :

Adresse :

Courriel :

Téléphone :

Formation concernée :

Étudiant(e) boursier(ère) : oui non

MOTIF DE LA DEMANDE :

Étudiant(e) salarié(e) : joindre la copie du contrat de travail et une attestation de travail de l'employeur précisant le nombre d'heures travaillées et leur répartition dans la semaine : du lundi au vendredi (à préciser), en weekend ou en soirée.

Étudiant(e) engagé(e) : joindre un justificatif

Étudiant(e) élu(e) dans les conseils

Étudiant(e) engagé(e) au sein du bureau d'une association étudiante labellisée

Étudiant(e) ayant une activité de (barrer les mentions inutiles) :

- . Sapeur-pompier volontaire
- . Militaire dans la réserve opérationnelle
- . Volontariat dans les armées
- . Service civique

Étudiant(e) chargé(e) de famille : joindre la copie du livret de famille ou tout autre pièce justificative

Étudiante enceinte : joindre un certificat médical

Étudiant(e) engagé(e) dans un double cursus : joindre une copie du ou des certificats de scolarité

Étudiant(e) en situation de handicap : joindre le certificat médical établi par le médecin de l'université

Étudiant(e) sportif(ve) de haut niveau : joindre un justificatif délivré par le SUAPS

Étudiant(e) justifiant d'une pratique artistique de haut niveau : joindre un justificatif

Étudiant(e) entrepreneur : joindre un justificatif du statut d'étudiant-entrepreneur

Autre (préciser) :

AMÉNAGEMENT(S) DEMANDÉ(S) :

Période concernée par cet aménagement : Semestre 1 Semestre 2 Année universitaire

Dispositions souhaitées :

Dispense d'assiduité : Totale Partielle

Choix des groupes de TP et TD.

Possibilité d'intégrer ponctuellement des groupes de TP ou de TD autres que le sien.

Possibilité d'autorisation d'absence pour des activités déterminées lors de la validation de la demande (représentation, compétition, stages, etc.).

Possibilité d'aménagement des examens dans le cadre et le respect des dispositions réglementaires (ex. : aménagement du contrôle des connaissances, dispense de contrôle continu, etc.).

Régime long d'études (étalement de la validation d'UE sur 2 années par exemple).

Autre (préciser) :

Date :

Signature de l'étudiant :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Validation de la situation de l'étudiant(e) et préconisation des aménagements par la composante*.

SCOLARITÉ : contrôle de la situation de l'étudiant, vérification de l'éligibilité au RSE.	RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE : donne un avis sur les aménagements.
<input type="checkbox"/> Valide la situation déclarée par l'étudiant au regard des justificatifs fournis.	<input type="checkbox"/> Valide les aménagements demandés ci-dessus sans réserves particulières.
<input type="checkbox"/> Ne valide pas la situation déclarée par l'étudiant au regard des justificatifs fournis.	<input type="checkbox"/> Préconise d'autres aménagements adaptés décrits ci-dessous.

.....

.....

.....

.....

.....

<u>Date :</u> <u>Nom et prénom du responsable pour la scolarité :</u> <u>Signature :</u>	<u>Date :</u> <u>Nom et prénom du responsable pédagogique :</u> <u>Signature :</u>
---	---

CADRE RÉSERVÉ AU DIRECTEUR DE COMPOSANTE

Décision du directeur de composante (aménagements définitifs applicables à l'étudiant(e)).

<input type="checkbox"/> Valide la demande de RSE.	<input type="checkbox"/> Préconise d'autres aménagements détaillés ci-dessous.	<input type="checkbox"/> Ne valide pas la demande de RSE pour les motifs précisés ci-dessous.
---	---	--

.....

.....

.....

.....

M. Cordazzo, doyen de la faculté des sciences sociales. <u>Date :</u> <u>Signature :</u>
--

*Un contrat pédagogique entre l'étudiant et le responsable pédagogique sera établi à l'issue de la signature du présent document.