

N° PAGE : 1/2
N° IDENTIFICATION : F3-P2-MO1-E6
VERSION : 3
DATE DE CRÉATION : 24/11/16
DATE DE MODIFICATION : 05/07/2021

DEMANDE D'AUTORISATION DE RÉINSCRIPTION DEROGATOIRE EN CYCLE LICENCE

INSA INSTITUT NATIONAL
DES SCIENCES
APPLIQUÉES
HAUTS-DE-FRANCE

 **Université
Polytechnique**
HAUTS-DE-FRANCE

MODE OPERATOIRE : Gérer les inscriptions et réinscriptions en ligne
PROCÉDURE : Inscrire les Étudiants en FI/FA/FC et en mobilité
PROCESSUS : Mettre en œuvre et suivre le parcours administratif de l'étudiant
et des autres publics
DOMAINE : FORMATION INITIALE et CONTINUE TLV –
Orientation - Insertion - Réussite

Année universitaire 20... / 20..

Document à déposer au **Pôle Formation et Vie Etudiante** avant toute démarche.

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE LETTRE EXPLICATIVE ET UNE
ENVELOPPE TIMBRÉE À VOTRE ADRESSE**

RAPPEL DE LA RÈGLE D'INSCRIPTION ET DE PROGRESSION (COFVU du 15/09/2016) :

Au-delà de la deuxième inscription en L1 et de la quatrième inscription en cycle licence ainsi que dans les cas de défaillance à un semestre, toute inscription est soumise à une demande qui doit être formulée au responsable pédagogique de la formation.

N° carte d'étudiant (UPHF) : _____

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE :

Année d'obtention : du baccalauréat : _____ Série : _____
du DAEU : _____ Option : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Adresse complète : _____

_____ N° Tél : _____

Adresse mail : _____

Dérogations déjà accordées (Préciser l'année et l'Université ayant accordé la dérogation) :

INSCRIPTION SOUHAITÉE POUR LA PRÉSENTE ANNÉE UNIVERSITAIRE :

Licence (parcours) : _____ 1^{ère} année
 2^{ème} année

INSCRIPTIONS PRISES A L'UNIVERSITÉ DEPUIS L'OBTENTION DU BACCALAURÉAT OU DU DAEU :

ANNÉES UNIVERSITAIRES	UNIVERSITÉ FRÉQUENTÉE	SALARIÉ (à cocher)		DIPLÔME PRÉPARÉ DISCIP./ANNÉE	RÉSULTATS JUN (1)	RÉSULTATS SEPTEMBRE (1)
		OUI	NON			
		OUI	NON			
		OUI	NON			
		OUI	NON			
		OUI	NON			
		OUI	NON			
		OUI	NON			
		OUI	NON			

(1) Préciser impérativement les mentions suivantes : Admis – Ajourné – Défaillant – AJAC (enjambement)

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur ce document,
Valenciennes, le _____

Signature de l'étudiant :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

AVIS DE LA COMPOSANTE / ETABLISSEMENT-COMPOSANTE D'ORIGINE POUR UNE AUTORISATION SANS CHANGEMENT DE FILIÈRE	
<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE Motif du refus : Nom du Responsable Pédagogique : DATE : SIGNATURE	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE Motif du refus : Nom du Directeur : DATE : SIGNATURE

AVIS DE LA COMPOSANTE / ETABLISSEMENT-COMPOSANTE D'ACCUEIL POUR UNE AUTORISATION AVEC CHANGEMENT DE FILIÈRE	
<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE Motif du refus : Nom du Responsable Pédagogique : DATE : SIGNATURE	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE Motif du refus : Nom du Directeur : DATE : SIGNATURE

DÉCISION DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ

- Dérogation accordée

- Dérogation accordée avec réserves : _____

- Dérogation refusée Motif : _____

Valenciennes, le _____

Le Président

Pr. Abdelhakim ARTIBA