

DEMANDE DE REORIENTATION - CHANGEMENT DE FILIERE

Je soussigné,

NOM : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____ à _____ N° d'étudiant _____
Adresse : _____

Tél : _____ Adresse électronique : _____

FILIERE ET PARCOURS D'ORIGINE : PACES 1^{ère} année

INSCRIPTION SOUHAITEE EN (FILIERE ET PARCOURS) LICENCE SCIENCES DE LA VIE ET DE LA SANTE 1^{ère} ANNEE

Joindre obligatoirement les justificatifs suivants et adresser ce dossier aux coordonnateurs :

- Relevés de notes semestriels depuis le début des études supérieures (ou dossier étudiant à demander au service de la scolarité de l'UFR) **avec classement au S1 de PACES**
- Relevé de notes du baccalauréat
- Copie de la carte d'étudiant de l'année en cours
- Enveloppe timbrée avec nom et adresse

AVANT LE 19 JANVIER 2017

Remplir obligatoirement le tableau suivant :

BAC :	ANNEE D'OBTENTION :		
	FILIERE	RES SESSION 1	RES SESSION 2
2016- 2017			
2015- 2016			
2014 - 2015			
2013 - 2014			

AVIS DU COORDONATEUR :

- Favorable** Aucune UE validée au semestre impair
 Validation totale des UE du semestre impair par équivalence (VAC)
 Validation partielle des UE du semestre impair

doit obtenir et repasser en session 2 les UE du semestre impair suivantes :

- Défavorable**

Signature du coordonnateur

Signature de l'étudiant

Signature du responsable de scolarité