

## ANNEE UNIVERSITAIRE 2019-2020

### DOSSIER DE CANDIDATURE A UNE CESURE

ANNUELLE

SEMESTRIELLE

Dépôt des dossiers entre le 25 mai et le 15 septembre 2019 dernier délais

A remettre à la scolarité de l'IDPD

#### IDENTITÉ de L'ÉTUDIANT

*(Ecrire lisiblement et en majuscule)*

Nom ..... Prénom .....

Numéro d'étudiant ..... Date de naissance .....

Email ..... Téléphone .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville.....

#### ETUDES UNIVERSITAIRES

Niveau d'études 2018-2019 : .....

Année de césure demandée pour 2019-2020 : .....

#### TYPE DE PROJET DE CESURE

Formation

Lié à la formation UNS

Autre

**Dans le cas d'un projet lié à la formation UNS** dans laquelle vous êtes inscrit-e, précisez le lien/la valeur ajoutée, les compétences visées.

Dans tous les cas, fournissez tous les documents qui vous semblent nécessaires à l'évaluation de votre candidature.



**DESCRIPTION DU PROJET DE CESURE**

Objectifs : .....

.....

Activités : .....

.....

Statut (Activité salariée, activité bénévole, service civique) : .....

**DUREE**

Date de début et de fin :

Du : ..... (JJ/MM/AAAA) au .....(JJ/MM/AAAA)

**ORGANISME D'ACCUEIL**

Nom ou Dénomination sociale : .....

Adresse .....

.....

Code Postal ..... Ville.....

Email : ..... Téléphone : .....

Statut (Activité salariée, activité bénévole, service civique) : .....

Je soussigné (e), certifie sur l'honneur que tous les renseignements portés dans ce dossier sont exacts

Date :	SIGNATURE
--------	-----------

**IMPORTANT**

- ⇒ Votre dossier doit être envoyé complet
- ⇒ **Aucun dossier ne sera accepté après la date limite**
- ⇒ Aucun complément de ce dossier envoyé ultérieurement ne sera pris en compte

<p><b>Décision et avis du Directeur de l'IDPD M. MARTIN</b></p> <p><input type="checkbox"/> Favorabl    <input type="checkbox"/> Défavorable (motif) :</p> <p>Date</p>	SIGNATURE
--	-----------