

DOSSIER DE DEMANDE DE CESURE

Au titre de l'année 2022-2023

Identité du demandeur

Numéro
d'étudiant

NOM

Prénom(s)

Date de
naissance

Nationalité

Adresse

Code postal

Commune

Téléphone fixe

Téléphone
portable

Adresse
 lectronique
(obligatoire)

@

Je suis
boursier.e

OUI

NON

Je souhaite le
maintien de ma
Bourse durant la
césure

OUI

NON

L'étudiant(e) doit être admis dans une formation avant de solliciter une année de césure.

Diplôme et année d'inscription prévue en
2020/2021 mise en suspension durant
la période de césure
2

L1

L2

L3

M1

M2

BUT 1

BUT 2

LP

ING1

ING1

ING1

DFGS 2

DFGS 3

DFAS 1

DFAS

DFAS 3

Mention du diplôme accordé en 2021/2022

Parcours/spécialité

Composante d'inscription

SLHS

SJEPC

SANTE

ST

STGI

STAPS

SUP FC

INSPE

ISIFC

CLA

IUT Besançon-Vesoul

IUT Belfort-Montbéliard

Je sollicite une césure pour :

l'année complète

le 1^{er} semestre

le 2nd semestre

La césure a pour objet (cocher la case concernée)

Une formation à l'Université de Franche-Comté, préciser :

.....

Une autre formation en dehors de l'Université de Franche-Comté

Un projet de création d'activité qui s'inscrit dans le dispositif « étudiant entrepreneur » (Pépite)

Un projet de volontariat, préciser : En France à l'étranger

Un projet de bénévolat, préciser : En France à l'étranger

Un stage, préciser : En France à l'étranger

Le décret du 18 mai 2018 rend obligatoire l'accompagnement pédagogique dès la préparation de la demande. Pour toute demande de césure, vous pouvez prendre contact avec le service Orientation Stage-Emploi.

Contact : Maison des étudiants – 36A Avenue de l'observatoire – 25030 Besançon cedex

Tél. accueil MDE 03 81 66 66 99 - ose@univ-fcomte.fr

L'accompagnement se réalisé par un enseignant-tuteur (précisez ses NOM Prénom) :

.....

Les signatures ci-dessous sont obligatoires.

Avis du responsable de la formation	Avis de l'enseignant tuteur qui accompagnera l'étudiant durant la césure	Avis du directeur de la composante
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Non favorable, préciser le(s) motif(s) : Date : Le Responsable de la mention	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Non favorable Date : L'enseignant-tuteur	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Non favorable, préciser le(s) motif(s) : Date : Le directeur de la composante

Avis de la commission « Césure »	Décision de la présidente de l'université
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Non favorable, préciser le(s) motif(s) : Date :	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Non favorable <input type="checkbox"/> Avis favorable pour le maintien de la bourse Date : Pour la présidente de l'université, et par délégation, la vice-présidente Formation en charge de la CFVU

**Le décret du 18 mai 2018 rend obligatoire l'accompagnement pédagogique dès la préparation de la demande.
Pour toute demande de césure, vous pouvez prendre contact avec le service Orientation Stage-Emploi (OSE).**

Diplôme et année d'inscription prévue en
2020/2021 mise en suspension durant
la période de césure

- | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> L1 | <input type="checkbox"/> L2 | <input type="checkbox"/> L3 | <input type="checkbox"/> M1 | <input type="checkbox"/> M2 | |
| <input type="checkbox"/> BUT 1 | <input type="checkbox"/> BUT 2 | <input type="checkbox"/> LP | <input type="checkbox"/> ING1 | <input type="checkbox"/> ING1 | <input type="checkbox"/> ING1 |
| <input type="checkbox"/> DFGS 2 | <input type="checkbox"/> DFGS 3 | <input type="checkbox"/> DFAS 1 | <input type="checkbox"/> DFAS 2 | <input type="checkbox"/> DFAS 3 | |

Mention du diplôme accordé

.....

Parcours/spécialité

.....

Composante d'inscription

- | | | | | |
|--|--|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SLHS | <input type="checkbox"/> SJEFG | <input type="checkbox"/> SANTE | <input type="checkbox"/> ST | <input type="checkbox"/> STGI |
| <input type="checkbox"/> STAPS | <input type="checkbox"/> SUP FC | <input type="checkbox"/> INSPE | <input type="checkbox"/> ISIFC | <input type="checkbox"/> CLA |
| <input type="checkbox"/> IUT Besançon-Vesoul | <input type="checkbox"/> IUT Belfort-Montbéliard | | | |

La césure a pour objet (cocher la case concernée)

Une formation à l'Université de Franche-Comté, préciser :

.....

Une autre formation en dehors de l'Université de Franche-Comté

Un projet de création d'activité qui s'inscrit dans le dispositif « étudiant entrepreneur » (Pépité)

Un projet de volontariat, préciser : En France à l'étranger

Un projet de bénévolat, préciser : En France à l'étranger

Un stage, préciser : En France à l'étranger

Engagement de l'étudiant

Je bénéficie d'un accompagnement pédagogique par l'établissement (selon mon projet, le tuteur pédagogique pourra être un enseignant lié à ma formation si mon projet s'y rattache, un enseignant de langue s'il s'agit d'améliorer mon niveau de langue ou un chargé d'insertion professionnelle du service Orientation Stage-Emploi pour tout autre projet).

- Préciser le nom de l'enseignant-tuteur qui assurera l'accompagnement pédagogique durant la période de césure

.....

- Décrire l'accompagnement pédagogique et/ou le suivi proposé par l'établissement (à rédiger avec le tuteur)

.....

.....

A l'issue de la période de césure, je m'engage à participer à un atelier bilan du service orientation stage emploi dans le semestre qui suit la période de césure (cochez la case).

Fait à _____, le _____ /2022

Signature de l'étudiant

Prénom, Nom et Signature de l'étudiant

.....

**Le décret du 18 mai 2018 rend obligatoire l'accompagnement pédagogique dès la préparation de la demande.
Pour toute demande de césure, vous pouvez prendre contact avec le service Orientation Stage-Emploi (OSE).**

Diplôme et année d'inscription prévue en 2020/2021 mise en suspension durant la période de césure

<input type="checkbox"/> L1	<input type="checkbox"/> L2	<input type="checkbox"/> L3	<input type="checkbox"/> M1	<input type="checkbox"/> M2		
<input type="checkbox"/> BUT 1	<input type="checkbox"/> BUT 2	<input type="checkbox"/> LP	<input type="checkbox"/> ING1	<input type="checkbox"/> ING1	<input type="checkbox"/> ING1	
<input type="checkbox"/> DFGS 2	<input type="checkbox"/> DFGS 3	<input type="checkbox"/> DFAS 1	<input type="checkbox"/> DFAS 2	<input type="checkbox"/> DFAS 3		

Mention du diplôme accordé

.....

Parcours/spécialité

.....

Composante d'inscription

<input type="checkbox"/> SLHS	<input type="checkbox"/> SJEPG	<input type="checkbox"/> SANTE	<input type="checkbox"/> ST	<input type="checkbox"/> STGI
<input type="checkbox"/> STAPS	<input type="checkbox"/> SUP FC	<input type="checkbox"/> INSPE	<input type="checkbox"/> ISIFC	<input type="checkbox"/> CLA
<input type="checkbox"/> IUT Besançon-Vesoul	<input type="checkbox"/> IUT Belfort-Montbéliard			

La césure a pour objet (cocher la case concernée)

Une formation à l'Université de Franche-Comté, préciser :

.....

Une autre formation en dehors de l'Université de Franche-Comté

Un projet de création d'activité qui s'inscrit dans le dispositif « étudiant entrepreneur » (Pépité)

Un projet de volontariat, préciser : En France à l'étranger

Un projet de bénévolat, préciser : En France à l'étranger

Un stage, préciser : En France à l'étranger

Engagement de l'étudiant

Je bénéficie d'un accompagnement pédagogique par l'établissement (selon mon projet, le tuteur pédagogique pourra être un enseignant lié à ma formation si mon projet s'y rattache, un enseignant de langue s'il s'agit d'améliorer mon niveau de langue ou un chargé d'insertion professionnelle du service Orientation Stage-Emploi pour tout autre projet).

- Préciser le nom de l'enseignant-tuteur qui assurera l'accompagnement pédagogique durant la période de césure

.....

- Décrire l'accompagnement pédagogique et/ou le suivi proposé par l'établissement (à rédiger avec le tuteur)

.....

.....

A l'issue de la période de césure, je m'engage à participer à un atelier bilan du service orientation stage emploi dans le semestre qui suit la période de césure (cochez la case).

Fait à _____, le _____ /2022

Signature de l'étudiant

Prénom, Nom et Signature de l'étudiant

.....

**Le décret du 18 mai 2018 rend obligatoire l'accompagnement pédagogique dès la préparation de la demande.
Pour toute demande de césure, vous pouvez prendre contact avec le service Orientation Stage-Emploi (OSE).**

Diplôme et année d'inscription prévue en
2020/2021 mise en suspension durant
la période de césure

- | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> L1 | <input type="checkbox"/> L2 | <input type="checkbox"/> L3 | <input type="checkbox"/> M1 | <input type="checkbox"/> M2 | |
| <input type="checkbox"/> BUT 1 | <input type="checkbox"/> BUT 2 | <input type="checkbox"/> LP | <input type="checkbox"/> ING1 | <input type="checkbox"/> ING1 | <input type="checkbox"/> ING1 |
| <input type="checkbox"/> DFGS 2 | <input type="checkbox"/> DFGS 3 | <input type="checkbox"/> DFAS 1 | <input type="checkbox"/> DFAS 2 | <input type="checkbox"/> DFAS 3 | |

Mention du diplôme accordé

.....

Parcours/spécialité

.....

Composante d'inscription

- | | | | | |
|--|--|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SLHS | <input type="checkbox"/> SJEPG | <input type="checkbox"/> SANTE | <input type="checkbox"/> ST | <input type="checkbox"/> STGI |
| <input type="checkbox"/> STAPS | <input type="checkbox"/> SUP FC | <input type="checkbox"/> INSPE | <input type="checkbox"/> ISIFC | <input type="checkbox"/> CLA |
| <input type="checkbox"/> IUT Besançon-Vesoul | <input type="checkbox"/> IUT Belfort-Montbéliard | | | |

La césure a pour objet (cocher la case concernée)

Une formation à l'Université de Franche-Comté, préciser :

.....

Une autre formation en dehors de l'Université de Franche-Comté

Un projet de création d'activité qui s'inscrit dans le dispositif « étudiant entrepreneur » (Pépité)

Un projet de volontariat, préciser : En France à l'étranger

Un projet de bénévolat, préciser : En France à l'étranger

Un stage, préciser : En France à l'étranger

Engagement de l'étudiant

Je bénéficie d'un accompagnement pédagogique par l'établissement (selon mon projet, le tuteur pédagogique pourra être un enseignant lié à ma formation si mon projet s'y rattache, un enseignant de langue s'il s'agit d'améliorer mon niveau de langue ou un chargé d'insertion professionnelle du service Orientation Stage-Emploi pour tout autre projet).

- Préciser le nom de l'enseignant-tuteur qui assurera l'accompagnement pédagogique durant la période de césure

.....

- Décrire l'accompagnement pédagogique et/ou le suivi proposé par l'établissement (à rédiger avec le tuteur)

.....

.....

A l'issue de la période de césure, je m'engage à participer à un atelier bilan du service orientation stage emploi dans le semestre qui suit la période de césure (cochez la case).

Fait à _____, le _____ /2022

Signature de l'étudiant

Prénom, Nom et Signature de l'étudiant

.....

DEMANDE DE RENONCEMENT A LA PERIODE DE CESURE

Le décret du 18 mai 2018 rend possible l'interruption d'une période de césure et la réintégration de la formation sous réserve d'accord du chef d'établissement.

Identité du demandeur

Numéro
d'étudiant

NOM

Prénom(s)

Date de
naissance

Nationalité

Adresse

Code postal

Commune

Téléphone fixe

Téléphone
portable

Adresse
électronique
(obligatoire)

@

Dans quelle formation étiez-vous admis ? (Joindre le justificatif)

Préciser le type de diplôme, l'année d'inscription, la mention et le parcours ou la spécialité ainsi que la composante concernée (ex : Licence 2^{ème} année d'AES – parcours AGE-RH à l'UFR STGI)

Motivations de l'interruption (expliquer les raisons) :

.....

.....

.....

.....

Avis de la commission Césure	Décision de la présidente de l'université
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Non favorable, préciser le(s) motif(s) : Date :	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Non favorable Date : Pour la présidente de l'université, et par délégation, la vice-présidente Formation en charge de la CFVU

- Pièce d'identité (Carte nationale d'identité, passeport)
- Description précise du projet de l'étudiant pendant sa période de césure (Quoi, qui, où, quand, comment, pourquoi)
- Un curriculum vitae détaillé
- Une lettre de motivation expliquant les objectifs de la césure en regard du projet d'étude et professionnel
- La copie du dernier diplôme obtenu ou une attestation de réussite
- L'attestation d'admission dans la formation mise en suspension durant la césure
- L'attestation d'admission dans la formation suivie durant la césure quand il y a lieu

RETOUR DU DOSSIER

- **Avant le 20 juillet** pour toutes les années de formation (sauf 1^{ère} année de Licence) pour une période de césure débutant au premier semestre
- **Avant le 20 septembre** pour une période de césure débutant au premier semestre
- **Avant le 28 janvier** pour une césure débutant au second semestre

Passé ce délai, les demandes seront examinées au cas par cas, par le service Orientation Stage-Emploi et la commission.

INFORMATION IMPORTANTE

Etant donné la crise sanitaire née de l'épidémie de COVID-19, certains projets pourront être impactés. La circulation entre les Pays n'est pour l'heure, pas garantie. Nous vous demandons d'être attentif à la situation et de suivre les recommandations.

Plus d'informations : <https://infos-covid-19.univ-fcomte.fr/>

Le dossier complet devra parvenir à l'adresse suivante (Nom de la composante et du service – Adresse) :

<https://www.univ-fcomte.fr/les-scolarites#.XrKQ8kHgrt4>