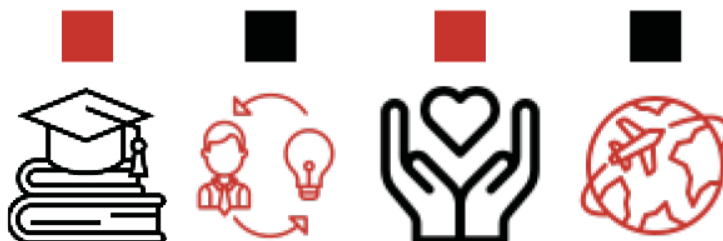
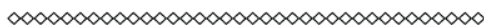


# Césure



## DOSSIER DE CANDIDATURE



## CONTRAT PÉDAGOGIQUE

Période de césure  
Année 2023/2024

# Dossier de candidature - Contrat pédagogique

## Période de césure - Année 2023/2024



**Le dossier complet est à transmettre à la scolarité  
de votre composante avant les dates limites  
précisées à la fin du document**

### 1. IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....  
(n°, rue, code postal, ville)

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

N° d'étudiant(e)\*: .....

*\*Si vous en possédez un*

#### Situation par rapport à la bourse :

Etes-vous boursier(ère) ?

oui       non

Si **OUI**, sollicitez-vous le maintien de la bourse durant la période de césure ?

oui       non

#### Situation par rapport à la césure :

Avez-vous déjà bénéficié d'une période de césure ?

oui       non

Si oui précisez l'année : .....

## 2. SITUATION DU DEMANDEUR

### a) Situation actuelle

⇒ Actuellement élève en terminale  
(Précisez la série du Bac)

.....

⇒ Actuellement étudiant(e) en

#### BUT

- 1<sup>ère</sup> année  
 2<sup>ème</sup> année

LP

#### Ingénieur

- 1<sup>ère</sup> année  
 2<sup>ème</sup> année  
 3<sup>ème</sup> année

#### Master

- M1  
 M2

Précisez l'intitulé de votre formation

.....

#### Composante de rattachement

- |                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> UFR Santé | <input type="checkbox"/> ISIFC    |
| <input type="checkbox"/> UFR SLHS  | <input type="checkbox"/> INSPE    |
| <input type="checkbox"/> UFR ST    | <input type="checkbox"/> UFR STGI |
| <input type="checkbox"/> UFR SJEPG | <input type="checkbox"/> IAE      |
| <input type="checkbox"/> UFR STAPS | <input type="checkbox"/> IPAG     |
| <input type="checkbox"/> IUT BV    | <input type="checkbox"/> CLA      |
| <input type="checkbox"/> IUT BM    |                                   |

### b) Poursuite envisagée

⇒ J'envisage de poursuivre mes études en

#### BUT

- 1<sup>ère</sup> année  
 2<sup>ème</sup> année

LP

#### Ingénieur

- 1<sup>ère</sup> année  
 2<sup>ème</sup> année  
 3<sup>ème</sup> année

#### Master

- M1  
 M2

Précisez l'intitulé de votre formation

.....

#### Composante de rattachement

- |                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> UFR Santé | <input type="checkbox"/> ISIFC    |
| <input type="checkbox"/> UFR SLHS  | <input type="checkbox"/> INSPE    |
| <input type="checkbox"/> UFR ST    | <input type="checkbox"/> UFR STGI |
| <input type="checkbox"/> UFR SJEPG | <input type="checkbox"/> IAE      |
| <input type="checkbox"/> UFR STAPS | <input type="checkbox"/> IPAG     |
| <input type="checkbox"/> IUT BV    | <input type="checkbox"/> CLA      |
| <input type="checkbox"/> IUT BM    |                                   |

### 3. PROJET DE CÉSURE

**Période de césure envisagée :**

- Une année complète       1<sup>er</sup> semestre       2<sup>ème</sup> semestre

**Forme de la période de césure envisagée :**

- En milieu professionnel
- Engagement (bénévolat, service civique, volontariat)
- Formation
- Entrepreneuriat-étudiant
- Stage
- Autres (précisez) : .....

**Lieu d'exercice de la césure envisagé :**

- En France  
Précisez la ville de destination :
- A l'étranger  
Précisez le pays et la ville de destination :

*Détaillez ici vos motivations et les grandes lignes de votre projet de césure, son objectif principal ainsi que les modalités que vous comptez mettre en œuvre pour sa réalisation. Accompagnez votre projet de césure, d'une lettre de motivation détaillée (\*).*

**Situation et contexte (Quoi ? Où ? Quand ?)**

**Objectif et réalisation (Comment ?)**

**Motivation (Pourquoi ?)**

(\* Le **Service OSE (Orientation stage emploi)** se tient à votre disposition pour vous accompagner dans la formalisation de votre projet de césure. (Contact : [ose@univ-fcomte.fr](mailto:ose@univ-fcomte.fr) / 03 81 66 50 65).

#### 4. ACCOMPAGNEMENT PÉDAGOGIQUE

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 chargé d'insertion professionnelle du service Orientation Stage-Emploi pour tout autre projet).

##### Existence d'une relation entre la thématique de la césure et la formation ?

oui

non

- 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) (Fréquence prévisionnelle et forme des RDV de suivi)

## Pièces à joindre au présent formulaire pour constituer votre dossier :

- Curriculum Vitae
- Attestation d'autorisation d'inscription à l'université de Franche-Comté pour l'année suivant la césure. Si vous n'avez pas encore de réponse, la commission pourra se prononcer "sous réserve d'admission dans l'année supérieure"
- Copie du dernier diplôme obtenu, attestation de réussite ou relevé de notes de l'année venant de s'écoulée
- Dans la mesure du possible, tout document venant appuyer votre demande\*

\*Attestation ou courriel d'un organisme d'accueil ou employeur prêt à s'engager sur la période de césure, preuve de l'engagement de démarches, descriptif du contenu de la formation envisagée en période de césure, attestation

**Je déclare exacts les éléments indiqués ci-dessus et m'engage à respecter les termes précisés sur le document « Notice et informations de la césure ».**

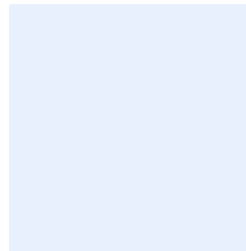
Ce document indique les obligations à remplir, à savoir (principalement) :

- Obtenir une admission au niveau supérieur, à la formation envisagée à la rentrée qui suivra la césure.
- M'inscrire administrativement dans l'année de césure

Date : .....

L'étudiant(e) : .....

(signature)



**Le dossier complet est à transmettre à la scolarité de votre composante.**

**Date limite de dépôt de dossier :**

=> Je suis déjà étudiant et je fais une demande de césure pour le 1er semestre ou pour l'année entière

**Date de la commission**

**Date limite de dépôt de dossier**

Vendredi 30 juin à 14h

Vendredi 23 juin 14h

Mardi 29 août à 14h

Mardi 22 août 14h

=> Je suis néo-rentrant et je fais une demande de césure pour le 1er semestre ou pour l'année entière

**Date de la commission**

**Date limite de dépôt de dossier**

Jeudi 28 septembre à 14h

Jeudi 21 septembre à 14h

=> Je suis étudiant et je fais une demande de césure pour le 2ème semestre

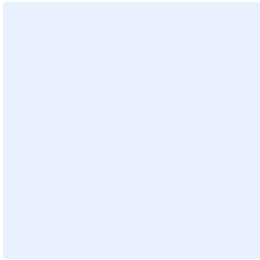
**Date de la commission**

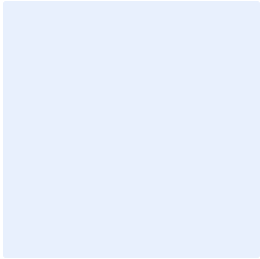
**Date limite de dépôt de dossier**

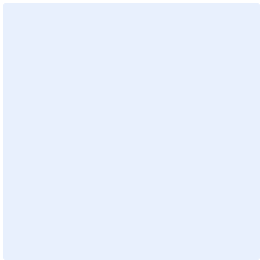
Jeudi 21 décembre à 14h

Jeudi 18 décembre à 14h

Etudiant(e) – Nom et prénom : .....

<b>Avis de l'enseignant-référent :</b>	
<p><b>NOM</b> de l'enseignant(e) : .....</p> <p><b>UFR / composante /Service :</b> .....</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable (Expliquez le motif)</p>	<p><b>Date :</b> .....</p> <p>(Signature)</p> 

<b>Avis du responsable de formation :</b>	
<p><b>NOM</b> de l'enseignant(e) : .....</p> <p><b>UFR / composante /Service :</b> .....</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable (Expliquez le motif)</p>	<p><b>Date :</b> .....</p> <p>(Signature)</p> 

<b>Avis du directeur de composante :</b>	
<p><b>NOM</b> de la directrice/du directeur : .....</p> <p><b>UFR / composante /Service :</b> .....</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable (Expliquez le motif)</p>	<p><b>Date :</b> .....</p> <p>(Signature)</p> 



**Partie réservée à l'administration**

Etudiant(e) – Nom et prénom : .....

**Avis de la commission césure :**

Avis favorable

Avis défavorable (Expliquez le motif)

**Espace réservé au Président de l'université ou à son représentant, le VP CFVU**

**DÉCISION sur proposition de la Commission Césure :**

**ACCEPTATION \***

**REFUS, pour le(s) motif(s) suivant(s) :**

**Maintien du droit à bourse :**

Favorable

Défavorable

**Date :** .....

**La Présidente de l'Université de Franche-Comté  
Et par délégation, la VP CFVU**

(Signature)

