

**STATUT Etudiant engagé à servir dans la réserve**

**DOSSIER DE DEMANDE**

Année universitaire ……../……..

**A remettre à la scolarité de la composante**

**La composante transmet le dossier complet à la DVU**

Pour toute question contacter la Direction de la Vie Universitaire (dvu@uca.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM, Prénom** |  |
| **Date et lieu de naissance** |  |
| **Adresse postale** |  |
| **Courriel UCA** |  |
| **Téléphone** |  |
| **N° étudiant** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Etudes suivies à l’UCA** | |
| à cocher :   * DUT * Licence * Licence professionnelle * Master * Diplôme ingénieur * Doctorat * Filière de Santé * Autre | Composante (UFR, école) :  Intitulé de la formation suivie (mention, parcours) :  Année d’étude :  Nom du responsable de la formation : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Engagement** | |
| Institution servie par l’étudiant (armée, régiment…) |  |
| Grade |  |
| Date de signature du contrat d’engagement |  |
| Date de fin du contrat d’engagement |  |

|  |
| --- |
| **UE Libre**  (sous réserve de la présence d’une UE libre dans l’année universitaire) |
| Demande de validation de crédits pour l’UE libre au titre de l’engagement dans la réserve  (case à cocher le cas échéant) |
| (Pour les Licences DEG possibilité de s’inscrire en L2 ou en L3. Une seule note sera conservée) |
|  |

Fait le ……./……../……..

Signature de l’étudiant

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du responsable de la formation UCA**  dans laquelle l’étudiant est inscrit : | **Avis :**   * favorable * défavorable * réservé |
| Commentaires : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Le responsable de la formation, Mme/M……………………………………… Fait le …… / …… / ……  Signature : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Institution dans laquelle l’étudiant effectue son engagement :** | Avis de l’institution :  favorable  défavorable  réservé |
| Commentaires : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Fait le ……../……../……..  Signature | |

**La composante transmet le dossier complet à la DVU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservé à l’administration** | |
| **Avis de la commission**  du …../..…/…… | * favorable * défavorable * réservé |
| Commentaires :  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Le président de la commission :  Fait à Clermont-Ferrand, le …… / …… / ……  Signature : | |
| **Décision du Président de l’Université Clermont Auvergne** | * statut accordé * statut refusé |
| Commentaires :  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Fait à Clermont-Ferrand, le …… / …… / ……  Signature : | |

**La composante transmet le dossier complet à la DVU**