

Photo

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**STATUT « Etudiant Responsable associatif »**

Année universitaire ………/………

 **A compléter par l’étudiant(e) puis à transmettre à la scolarité (UFR, école)**

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

|  |
| --- |
| **Etudes suivies à l’UCA** |
| 🞏 BUT | Composante (UFR/Ecole…) : |
| 🞏 Licence |  |
| 🞏 Licence Professionnelle | Intitulé exact de la formation suivie (mention, parcours ): |
| 🞏 Master |  |
| 🞏 Diplôme ingénieur | Année d’études : |
| 🞏 Doctorat🞏 filière santé 🞏 autre :  | Nom du responsable formation :  |

|  |
| --- |
| **Engagement associatif** |
| Nom de l’association | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Fonction élective au sein de l’association (bureau, Conseil d’administration) | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Date d’élection à cette fonction : | ………………………………… |
| Rôle et activités au sein de l’association (possibilité de développer dans document à part)  |  |
| Volume horaire mensuel accordé à cet engagement  |  |

**STATUT « Etudiant Responsable associatif »**

Année :

|  |
| --- |
| **UE Libre** *(si l’année d’études comprend une UE libre obligatoire)* |
| 🞏 demande de validation de crédits ECTS dans le cadre de l’UE Libre « Etudiant engagé dans une association étudiante » |
| AvertissementDocumentla fiche d’inscription à l’UE libre à compléter et transmettre |

Date de dépôt : ………/……../……… Signature de l’étudiant(e) :

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

|  |
| --- |
| **Réservé à la commission d’étude des demandes de statut** |
| **Avis de la commission** **du / / 20** | 🞏 favorable 🞏 défavorable 🞏 réservé |
| Commentaires :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………La responsable de la commission : Fait à Clermont-Ferrand,le …… / …… / …Signature  |
| **Décision du Président de l’Université Clermont Auvergne** | 🞏 favorable 🞏 défavorable 🞏 réservé |
| Commentaires :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Signature Fait à Clermont-Ferrand, le …… / …… / … |