

**DEMANDE DE REORIENTATION EN LICENCE**

**SECOND SEMESTRE 2019-2020**

**SESSION DE CANDIDATURE DU 12/11/2019 AU 05/12/2019**

COLLER  
1 PHOTO

**DATE LIMITE DE DEPOT DES DOSSIERS UNIQUEMENT PAR COURRIER : 05/12/2019**

**ÉTAT CIVIL**

NOM ..... NOM MARITAL .....

PRENOM .....

DATE DE NAISSANCE ..... I \_ I \_ I / I \_ I \_ I / I \_ I \_ I \_ I \_ I LIEU DE NAISSANCE .....

DEPARTEMENT ..... I \_ I \_ I PAYS .....

NATIONALITE.....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... I \_ I I \_ I I \_ I I \_ I VILLE .....

PERSONNEL ..... I \_ I \_ I - I \_ I \_ I - I \_ I \_ I - I \_ I \_ I - I \_ I \_ I MOBILE ..... I \_ I \_ I - I \_ I \_ I - I \_ I \_ I - I \_ I \_ I - I \_ I \_ I

PERSONNEL ..... @ .....

**BAC OBTENU ET MOTIF DE LA REORIENTATION**

SERIE ET OPTION .....

(EVENTUELLE MENTION)

MOTIFS DE LA REORIENTATION : .....

CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT :

CHANGEMENT DE COMPOSANTE /UFR A PARIS DESCARTES

NOM DE L'UFR D'ORIGINE : .....

**DEPOT DU DOSSIER DE CANDIDATURE ACCOMPAGNE DES PIECES SUIVANTES :**

- Relevé de notes du Bac 2019
- Certificat de scolarité 2019
- Copie de la pièce d'identité
  
- Formulaire ci-joint à compléter et à renvoyer par mail à [licences@mi.parisdescartes.fr](mailto:licences@mi.parisdescartes.fr)

## MOTIVATION

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

JE SOUSSIGNE(E), (NOM, PRENOM) .....,

CERTIFIE L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS RENSEIGNEES SUR CE DOSSIER.

DATE : ..... / ..... / .....      SIGNATURE DU CANDIDAT :

### RESERVE A L'ADMINISTRATION

<b>AVIS DU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE :</b>	
FAVORABLE <input style="width: 60px; height: 20px;" type="checkbox"/>	DEFAVORABLE <input style="width: 60px; height: 20px;" type="checkbox"/>
<b>MOTIF :</b>	
.....	
.....	
.....	
.....	
<b>DATE : ..... / ..... / 2019</b>	
<b>SIGNATURE DU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE :</b>	