

LICENCE 1 INFORMATIQUE - SEMESTRE 1

FORMULAIRE RSE (Régime spécial étudiant.es) - Année universitaire 2024-2025

Dépôt du formulaire complété à l'accueil scolarité (D.102 - PDA)
AU PLUS TARD LE : Vendredi 20 septembre 2024

APRES DEPOT DES DOCUMENTS A L'ACCUEIL PAR L'ETUDIANT.E ET VERIFICATION DE LEUR CONFORMITE PAR LA SCOLARITE, CELLE-CI ADRESSE LA DEMANDE AU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE DE LA FORMATION DANS LES MEILLEURS DELAIS POUR PRISE DE DECISION.

LA REPONSE DU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE DE LA FORMATION SERA ADRESSEE PAR MAIL A L'ETUDIANT.E PAR LE SERVICE DE SCOLARITE.

I - JE RENSEIGNE LES CHAMPS CONCERNANT MA FORMATION :

Je suis en MAJEURE Informatique Je suis en MINEURE Informatique

II - JE COMPLETE MES INFORMATIONS PERSONNELLES ET MA SITUATION « RSE » :

N° Étudiant :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Motif de la demande :

Le tableau suivant décrit l'ensemble des situations pour lesquelles une demande de changement de groupe peut être recevable. Cochez la case exacte et joindre obligatoirement le(s) justificatif(s) correspondant(s) à votre demande.

| Situation | Justificatif à fournir |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Etudiant.e salarié.e (au moins 10h par semaine en moyenne) | Photocopie de votre contrat de travail et une attestation de votre employeur mentionnant les jours et horaires travaillés |

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Etudiant.e en service civique ou volontariat militaire | Photocopie de tout document le justifiant |
| <input type="checkbox"/> Etudiant.e chargé.e de famille ou étudiant.e aidant.e | Photocopie du livret de famille ou de tout document le justifiant |
| <input type="checkbox"/> Etudiant.e en double cursus | Photocopie de votre contrat pédagogique |
| <input type="checkbox"/> Etudiant.e en situation de handicap | Attestation de la Mission Handicap et un certificat de la Médecine Préventive Universitaire <i>Les étudiant.es en situation de handicap doivent prendre contact, dès que leur inscription administrative est effective, avec la MISSION HANDICAP de l'Université Lyon2 - Campus Porte des Alpes - 5 avenue Pierre Mendès France 69500 BRON - 04 78 77 31 05</i> |
| <input type="checkbox"/> Artiste de haut niveau | Photocopie de tout document le justifiant |
| <input type="checkbox"/> Sportif.ve de haut niveau | Attestation du SUAPS |
| <input type="checkbox"/> Etudiant.e accomplissant une activité militaire dans la réserve opérationnelle prévue au livre II de la quatrième partie du code de la défense | Photocopie de tout document le justifiant |
| <input type="checkbox"/> Etudiant.e accomplissant des missions dans la réserve opérationnelle de la police nationale prévue à la section 4 du chapitre Ier du livre IV du code de la sécurité intérieure | Photocopie de tout document le justifiant |
| <input type="checkbox"/> Etudiant.e élu.e dans les conseils des établissements et des centres régionaux des œuvres universitaires et scolaires | Photocopie de tout document le justifiant |
| <input type="checkbox"/> Etudiante enceinte | Photocopie de tout document le justifiant |
| <input type="checkbox"/> Etudiant.e à besoins éducatifs particuliers | Photocopie de tout document le justifiant |
| <input type="checkbox"/> Etudiant.e en situation de longue maladie | Photocopie de tout document le justifiant |
| <input type="checkbox"/> Etudiant.e entrepreneur | Photocopie de tout document le justifiant |
| <input type="checkbox"/> Statut AJAC (pour l'année en inscription « seconde ») | Photocopie de l'emploi du temps de l'année concernée |

III - JE COMPLETE MA DEMANDE DE DISPENSE D'ASSIDUITE :

- Je coche ci-dessous le(s) enseignement(s) pour lequel(s) je souhaite déposer une demande de dispense d'assiduité (DA).
- Je complète les champs « Jour et créneau », « N° groupe » et « Nom de l'enseignant.e » pour le(s) enseignement(s) choisi(s).

A noter : la Dispense d'Assiduité une fois accordée, vous dispense de participer aux séances de cours ; mais **elle ne dispense pas d'examen pour l'enseignement.**

Les examens DA se déroulent pendant les semaines des examens terminaux du 1^{er} semestre (voir calendrier universitaire 2024-2025).

11LIAA02 - TD ENVIRONNEMENT INFORMATIQUE ET INTERNET

Jour et créneau : _____ N° groupe _____

Enseignant.e : _____

11LIAA04 - TD CONCEPTION DE SITES WEB

Jour et créneau : _____ N° groupe _____

Enseignant.e : _____

11LIAB02 - TD ALGORITHMIQUE ET PROGRAMMATION VISUELLE

Jour et créneau : _____ N° groupe _____

Enseignant.e : _____

11LIAF01 - TD ACCOMPAGNEMENT (MAJEURE INFORMATIQUE)

Jour et créneau : _____ N° groupe _____

Enseignant.e : _____

Attention ! Si votre demande concerne d'autres enseignements qu'Informatique, vous devez vous adresser aux secrétariats de scolarité concernées (qui doivent disposer de leur propre formulaire ou procédure DA).

Cadre réservé à l'étudiant.e

| Date | Nom et signature de l'étudiant.e |
|------|----------------------------------|
| | |

Cadre réservé à l'administration : Décision du responsable d'année

Demande acceptée

Demande refusée

Motif du refus :

.....

Date :

Signature du ou de la responsable d'année
ou de son ou sa représentant.e