|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***Dossier de candidature - Césure***

***Informations sur le candidat*** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro étudiant :** |  |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Date de naissance :** |  |
| **Téléphone portable :** |  |
| **Adresse électronique :** |  |
| **Date de 1ère inscription :** |  |

***Période de césure envisagée :***

* Année universitaire 20\_\_/20\_\_
* 1er semestre (automne : septembre-février)
* 2ème semestre (printemps : mars-août)
* Autre : à préciser

***Projet de césure :***

❒ se déroule dans le cadre d’un service civique

❒ se déroule dans le cadre d’un engagement bénévole ou d’un volontariat associatif

❒ se déroule dans le cadre d’un contrat de travail à durée déterminée

❒ prévoit une période de formation. Indiquez, le cas échéant, la discipline de la formation et l’établissement envisagé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❒ s’inscrit dans un projet de création d’activité (dispositif « étudiant-entrepreneur »)

❒ se déroulera à l’étranger. Indiquez le pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❒ concerne la préparation à une compétition sportive ou à un événement artistique.

|  |
| --- |
| ***Pièces justificatives à fournir avec le dossier :***   * *Une lettre de motivation décrivant le projet et détaillant les modalités de réalisation et activités envisagées* * *Un curriculum vitae* * *Une lettre d’acceptation du directeur de thèse, visée par le directeur de l’unité de recherche* * *Une lettre d’acceptation de l’employeur, le cas échéant*   ***Le présent dossier doit être déposé accompagné de l’ensemble des pièces justificatives auprès de l’école doctorale de rattachement du candidat :***   * *Entre le 1er mai et le 15 juin, pour une demande de césure pour une année universitaire complète ou pour le semestre d’automne* * *Entre le 1er novembre et le 1er décembre pour une demande de césure portant sur le semestre de printemps.*   ***Toute demande déposée hors délai, ne sera pas recevable.*** |

*Je soussigné(e) (Prénom-Nom) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

❒ atteste avoir pris connaissance des modalités de mise en œuvre de la période de césure à l’Université et confirme que mon projet de césure s’inscrit bien dans le cadre posé par les différents textes législatifs.

❒ Souhaite ❒ ne souhaite pas m’inscrire durant ma période de césure.

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature du doctorant :

**CADRE RESERVE A L’ECOLE DOCTORALE**

Dossier réceptionné le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Avis du Directeur (trice) de thèse** :

 ❒ Favorable

 ❒ Défavorable : motif \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ❒ Visa du directeur d’unité de recherche

**Avis de l’employeur, le cas échéant** :

 ❒ Favorable

 ❒ Défavorable : motif \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Avis du directeur (trice) de l’école doctorale :**

❒ Favorable

❒ Défavorable : motif : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CADRE RESERVE A LA PRESIDENCE**

**Décision du Président:**

❒ Projet de césure validé

❒Projet de césure refusé : motif : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du Président :

*La décision peut être contestée dans un délai de 2 mois à compter de la notification :*

*- soit par recours administratif auprès du Président de l’Université*

*- soit par recours contentieux auprès du Tribunal administratif*