DEMANDE DE DISPENSE D'ASSIDUITÉ
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2018-2019

Ce document est à déposer auprès de votre **scolarité** au plus tard le :
1er octobre 2018 pour le 1er semestre / **1er février 2019** pour le 2nd semestre

Veuillez vous reporter aux **modalités de contrôle des connaissances et des aptitudes** (MCCA) sur https://www.univ-rennes2.fr/devu/modalites-controle-connaissances afin de prendre connaissance des épreuves que vous devez passer.
Vous ne pourrez pas bénéficier du contrôle continu et perdrez le bénéfice des notes des éventuels contrôles continus effectués avant le changement de régime d'inscription.

Il est conseillé de vous inscrire en enseignement à distance (SUP-CED) si vous remplissez les critères de la dispense d'assiduité et que votre discipline y est enseignée : https://www.univ-rennes2.fr/sup/3-s-inscrire

Partie à remplir par l'étudiant

N° étudiant : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ Nom : _____ Prénom : _____
Filière d'inscription et année d'étude (exemple : L1 Histoire) : _____

	Motif(s) de la demande	Justificatifs
□	Vous travaillez au moins à mi-temps durant 3 mois consécutifs, ou vous êtes intérimaire inscrit dans une agence d'intérim et avez des contrats antérieurs d'une durée de 3 mois	Contrat de travail
□	Vous êtes demandeur d'emploi depuis 3 mois minimum	Attestation
□	Vous êtes salarié bénéficiant d'un contrat d'au moins dix heures hebdomadaires	Attestation
□	Vous avez des responsabilités particulières dans la vie universitaire, étudiante ou associative, à titre bénévole ou en tant que salarié	Attestation
□	Vous êtes expatrié à l'étranger	Attestation
□	Vous êtes chargé de famille	Photocopie du livret de famille
□	Vous êtes enceinte	Déclaration de grossesse
□	Vous êtes inscrit en double cursus universitaire	Certificat de scolarité
□	Vous êtes sportif de haut niveau, inscrit sur une liste nationale	Attestation
□	Vous êtes artiste de haut niveau	Lettre motivant la demande et pièces justificatives
□	Vous êtes en situation de handicap et votre dispense d'assiduité relève d'une préconisation médicale	Attestation du médecin universitaire
□	Vous êtes dans une situation particulière qui pourrait justifier une dispense d'assiduité	Attestation

Durée de la demande : □ Année universitaire □ 1er semestre □ 2ème semestre

⚠ L'étudiant boursier et dispensé d'assiduité s'engage à passer ses examens universitaires. Toute absence non justifiée entraînera la suspension des bourses et le remboursement des sommes perçues à tort.

Date et signature de l'étudiant :

Partie réservée à l'administration

Dispense d'assiduité : □ Autorisée □ Refusée **Date :** _____
Au titre : □ de l'année universitaire □ du 1er semestre □ du 2ème semestre

---

Année universitaire 2018-2019 / Document à conserver comme justificatif

N° étudiant : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ Nom : _____ Prénom : _____
Filière d'inscription et année d'étude (exemple : L1 Histoire) : _____
Dispense d'assiduité : □ Autorisée □ Refusée Date : _____
Au titre : □ de l'année universitaire □ du 1er semestre □ du 2ème semestre

Date et cachet de la scolarité :