|  |  |
| --- | --- |
| logo-Université Grenoble Alpes | **UNIVERSITE GRENOBLE ALPES****DOSSIER D’INSCRIPTION ADMINISTRATIVE 2019/2020** |

***En l’absence des photocopies des pièces justificatives aucun dossier ne sera traité***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Dossier d’inscription** **[ ]  Demande de réinscription** **[ ]**  **N° OPI : (PARCOURSUP, E-CANDICAT, MOVEON) :**       OU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **N° Etudiant :** | **1** |       |       |       |       |       |       |       |

 Pour les étudiants **en réinscription** qui ne se sont pas inscrits depuis 2017-2018, votre numéro étudiant a changé. Connectez-vous au portail étudiant afin de récupérer votre nouveau numéro.  |  |

 **ETAT CIVIL**

 Nom (de naissance pour les personnes mariées) : ………………………………………………………………………...........................................

 Prénoms 1 : ……………………………… 2 : ……………………………………… 3 : ……………………………………

 Nom d’usage (marital) : ……………………………………………………………………………………………………………………….

❑ P

 N° INE, BEA ou INES **obligatoire** **(Cf. relevé de notes du Baccalauréat ou dernière carte d’étudiant depuis 1995) :**

 ……………………………………………………………………………………………………………… **utiliser le ∅ pour le chiffre zéro**  (administration )

|  |  |
| --- | --- |
| Né(e) le : ……………… / ……………… / ………………………….. Ville : …………………………………………………………………. (Préciser arrondissement le cas échéant) Sexe : [ ]  **F** (Féminin) [ ]  **M** (Masculin) | Département : …………………………………........................Pays : ……………………………………....................................Nationalité : …………………………………………………………….réfugié politique : [ ]  oui [ ]  non |

 **Situation familiale**

 [ ]  1 – Seul(e) sans enfant [ ]  2 – Couple sans enfant

 [ ]  3 – Seul(e) avec enfant(s) [ ]  4 – Couple avec enfant(s) 🢡 Nombre d’enfants : ………

 **Handicap**

 Oui : [ ]  Non : [ ]

**Journée défense et citoyenneté (ex JAPD)**

[ ]  **3** Dispensé, exempté [ ]  **4**  Service accompli [ ]  **5** Journée [ ]  **6** Recensé (-18 ans)

 [ ]  **7** Attente régularisation de situation nationale accomplie (JAPD /JDC) [ ]  **8**  Non concerné

 **PREMIERE INSCRIPTION EN FRANCE**

|  |  |
| --- | --- |
| Dans l'enseignement supérieur français : Année …………………. - …………………….. (Université, CPGE, BTS, DUT)En université française et publique : Année …………………… - …………………….Nom de l'université française publique : …………………………………………………………………………….....................................Département : ……………………………………………….**à l'UGA : Année** …………………. **-** …………………. |  |

**Baccalauréat ou équivalence**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Baccalauréat français ou autre titre français en équivalence du baccalauréat Année d’obtention : ……………… Série + spécialité : …………………………………………………………………………… mention : [ ]  **P** passable [ ]  **AB** assez-bien [ ]  **B**-bien [ ]  **TB** – très bienEtablissement : …………………………………………………………… Département : …………………………[ ]  DAEU Année d’obtention : …………. - …………… Département : …………............[ ]  Titre étranger admis en équivalence du baccalauréat français (0031) |   |

 Etablissement : ………………………………………………………. Pays d’obtention : ……………………………… Année : …… - ……

 **ADRESSE**

 **Adresse fixe (EN MAJUSCULES)** :

……………………………………………………………………………………………………………................................... Code postal : ……………....

………………………………………………………………………………………………………………………………………… Commune : ……………………

 Pays : …………………. **Personne à prévenir en cas d’urgence (NOM-Prénom)**: …………………………………………………………………

 Téléphone de la personne à prévenir en cas d’urgence : …………………………………………………………………………………………………

**Type d’hébergement pour l’année en cours**

[ ]  **1** – Résidence universitaire [ ]  **2** – Foyer agréé [ ]  **3** – Logement HLM/CROUS [ ]  **4** – Domicile parental

[ ]  **5** – Logement personnel (hors chambre étudiant) [ ]  **6** – Chambre étudiant [ ]  **7** – Autre

 **Adresse pour l’année en cours** (**EN MAJUSCULES) :**

**……………………………………………………………………………….............................................................**  Code postal : …………………

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… Commune : ……………………

 …………………………………………………………………..…………………………………………….. Pays : ……………………………

Téléphone portable : ………………………………………………………… Téléphone fixe : ……………………………………………………

E-mail : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE**

 Avez-vous eu une interruption d’études de 2 ans ou plus depuis l’obtention de votre bac ou diplôme équivalent ?

 [ ] Oui [ ]  Non Si oui  précisez les années : …………/………......

 Votre reprise d’études est-elle financée par un organisme privé ou public [ ]  Oui [ ]  Non

|  |
| --- |
| **RESERVE A L’ADMINISTRATION** |
| **REGIME** |
| ❑  **1** formation initiale ❑ **2**  formation continue financée par un organisme public ou privé❑  **3** reprise d’études non financée par un organisme ❑  **4**  formation en apprentissage ❑  **5** contrat professionnel |
| **STATUT**❑ **01**  étudiant ❑  **03**  stagiaire formation continue ❑ **05**  étudiant apprenti ❑ **08**  contrat professionnel ❑ **02**  auditeur libre ❑ **CU** certificat d’Université ❑ **06** Apprenant hébergé  |

 **Catégorie socio-professionnelle**

 **De l’étudiant** (joindre obligatoirement les justificatifs)

Exercez-vous une activité professionnelle ou êtes-vous demandeur d’emploi : [ ]  Oui [ ]  Non

Précisez la catégorie socio-professionnelle : ………………………………………………………………………… Code : ………………

**Activité**

 [ ]  K – Fonctionnaire stagiaire ou militaire [ ]  L – EAP emploi avenir professeur [ ]  I –interne en médecine

 [ ]  00 – Autre activité

**Quotité de travail**

 [ ]  A – Temps complet couvrant l’année universitaire)

 [ ]  B – Temps partiel (+ 150 heures par trimestre) du 01/09/2019 au 31/08/2020

 [ ]  C – Temps partiel (- 150 heures par trimestre)

 [ ]  D – Temps complet ou partiel ne couvrant pas l’année universitaire

 [ ]  E – Demandeur d’emploi [ ]  avec indemnité [ ]  sans indemnité

 **LA CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE DU PERE :**

Code : ……………………………. Libellé : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**LA CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE DE LA MERE :**

Code : ……………………………. Libellé : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**SPORT**

 **VOUS ETES ETUDIANT SPORTIF DE HAUT NIVEAU** : [ ]  Oui préciser le code : ………………………….. [ ]  Non

Aide financière (bourse, allocation, PARE, etc.) : [ ]  Oui préciser laquelle : ………………………………………………………………….. [ ]  Non

**CVEC**

 Vous êtes assujetti (exonéré ou non)**:**  [ ]  N° d’identification unique :

 Vous êtes non assujetti : [ ]

**VOUS ETES DANS LE CADRE D’ECHANGES INTERNATIONAUX**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vous partez à l’étranger (E) | Programme | Vous venez de l’étranger (A) |
| [ ] [ ] [ ] [ ]  | ERASMUSAutres programmes et accord bilatéraux Autres programmes et accord multilatérauxCOMUE | [ ] [ ] [ ] [ ]  |

 Etablissement étranger (d'accueil ou d'origine) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Pays : …………………………………………………………………………………………….

**DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE**

 **Type d’établissement** :

 [ ]  **LY** –Lycée [ ]  **16** – Université [ ]  **01** - S.T.S. (BTS) [ ]  **02** - C.P.G.E. (classe prépa aux grandes écoles)

 [ ]  **10** - Etablissement enseignement supérieur à l’étranger : ………………………………………………………………………………………………

 [ ]  Autre à préciser : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Nom de l’établissement : ………………………………… Département : …………… Pays : ……………………………………

 Année universitaire : ……………. - …………………

**SITUATION ANNEE PRECEDENTE**

[ ]  Scolarisé en 2018/2019

[ ]  Non scolarisé en 2018/2019 mais déjà entré dans l’enseignement supérieur

[ ]  Non scolarisé en 2018/2019 et jamais entré dans l’enseignement supérieur

**Dernier diplôme obtenu** **de l’enseignement supérieur :**

[ ]  Baccalauréat

[ ]  002 DAEU

[ ]  autre diplôme français [ ]  diplôme étranger supérieur [ ]  diplôme étranger secondaire

Précisez l’intitulé du diplôme obtenu : ……………………………………………………………………………………….

Nom de l’établissement : …………………………………………………… Département : ………………………….

Pays : ………………………………………………………………………………… Année universitaire : ………. - ……….

[ ]  Aucun diplôme supérieur

**AUTRE ETABLISSEMENT FREQUENTE POUR L’ANNEE EN COURS**

(Joindre obligatoirement les justificatifs)

Vous êtes **déjà inscrit** dans un autre établissement pour 2019-2020 ? Oui : [ ]  Non : [ ]

Type de l’établissement : …………………………………………………………… Département : …………

Maintenez-vous cette inscription ? Oui (parallèle) : [ ]  Non (changement) : [ ]

**INSCRIPTIONS DEMANDEES A L’UGA EN 2019-2020**

**RESERVE ADMINISTRATION**

Codes inscription

 Etape 1 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 VET |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 Etape 2 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 VET |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Inscription principale : …………………………………………………………………………………………… Autre inscription demandée à l’UGA : …………………………………………………………………….………………………………………………………..**Pour les filières LEA, LLCER, licence pro commerce** (précisez les langues de spécialité) : Langue A : …………………………………… Langue B : ……………………………………….**Pour les étudiants de l’Ecole de Polytechnique** : êtes-vous issu d’une classe préparatoire Oui : [ ]  Non : [ ]  si oui laquelle : ……………………………………………………………………………....**Vous êtes boursier pour ce diplôme**  Oui : [ ]  Non : [ ]   **Type de bourse** : 02-Sur critères sociaux [ ]  06-Du Ministère de la Santé Sage-femme [ ]   01-Du gouvernement français [ ] Etes-vous en contrat de césure Oui : [ ]  Non : [ ]    **RESERVE A l’ADMINISTRATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROFILS**❑ NO NORMAL❑ FC FORMATION CONTINUE PRISE EN CHARGE❑ TL TELE-ENSEIGNEMENT❑ AP APPRENTISSAGE❑ PR CONTRAT PROFESSIONNEL |  **Cursus aménagé**❑Césure ❑ Convention ❑ CPGE❑ Institut catholique  | **SITUATIONS SOCIALES**❑ NO NORMAL❑ BO BOURSIER❑ BE BOURSIER d’une autre UNIVERSITE COMUE❑ PN PUPILLE DE LA NATION❑ HA HANDICAP > = 80 % |

 |

**DROITS FACULTATIFS / OPTIONNELS**

* CU Offre de formation**: :**  oui [ ]  N° code :
* Cours de langues : oui[ ]  N° code :
* CLES (Certificat de langues de l’enseignement supérieur) : oui[ ]  N° code :
* Licence FFSU : oui[ ]  N° code :
* Demande de duplicata de carte étudiant : oui[ ]  N° code :

**RESPONSABILITE CIVILE**

Vous possédez une Assurance Responsabilité Civile (à tout moment, en cours d’année, vous devrez être en mesure de justifier cette couverture)

 [ ]  OUI [ ]  NON

 **SECURITE SOCIALE**

A compter de l’année universitaire 2019/2020, tous les étudiants relèvent du régime général de la sécurité sociale.

Pour les étudiants étrangers, les informations sont disponibles sur le site de la Comue :<https://international.univ-grenoble-alpes.fr/fr/etudiant/sante/assurances/assurances-etudiant--579552.htm?RH=GUETRFR_ACTI>

Je déclare me conformer à la Charte d’usage du système d’information des établissements universitaires de la COMUE Université Grenoble Alpes. La Charte est disponible sur le site de l’UGA.

 Je certifie sincères et véritables les renseignements fournis et je déclare avoir pris connaissance des instructions jointes au dossier.

 À : Le :

Signature (et signature des parents pour les étudiants mineurs) :

|  |
| --- |
|  **Dossier complet : OUI ❑ NON  ❑**  |