ATTENTION : LES DEMANDES DE DA SONT ACCORDEES POUR UN SEMESTRE ET NON UNE ANNEE

Semestres 1-3-5

Portail 2

L2 SDE

L3 SDE

M1 SDE

Demande à retourner au secrétariat pour le 29 septembre 2019 délai de rigueur

Tous les dossiers incomplets à cette date ne seront pas examinés.

ATTENTION : l'ISPEF ne gère pas les demandes de DA pour les TIC et les langues

N° étudiant(e) : / / / / / / / /

Nom et Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail Lyon 2:

Demande de dispense d'assiduité totale

Vous serez dispensé (e) d'assiduité pour tous les cours et donc du contrôle continu des connaissances.

Demande de dispense d'assiduité partielle, indiquez pour quel(s) enseignement(s) :

.....

**Cochez la case correspondante et joindre OBLIGATOIREMENT :
– le justificatif demandé selon votre situation**

☐ salarié(e) à temps complet ou partiel	* fournir la photocopie de votre contrat de travail ou d'une attestation de l'employeur. Pour les temps partiels, le détail de vos horaires doit figurer sur l'un de ces deux documents
☐ vous élevez un ou des enfants âgés de moins de 6 ans (âge limite repoussé à l'âge adulte pour un enfant handicapé)	*fournir la photocopie de votre livret de famille
☐ vous accomplissez un volontariat civil	* fournir la photocopie de tout document le justifiant
☐ vous bénéficiez du statut de sportif de haut niveau	* fournir la photocopie de tout document le justifiant
☐ vous êtes inscrit dans un autre diplôme en parallèle	* fournir la photocopie d'un certificat de scolarité
☐ vous êtes AJAC (inscrit en L1 ou L2)	*fournir la photocopie de votre emploi du temps de 2 ^{ème} année
☐ vous êtes en situation de handicap	* fournir l'attestation de la Mission Handicap

Si vous êtes en situation de handicap,
vous devez prendre contact, dès que votre inscription administrative est effective,
avec la Mission Handicap de l'Université – Campus Porte des Alpes – 69500 – Bron
Tél : 04.78.77.31.05 – missionhandicap@univ-lyon2.fr

Décision du responsable pédagogique

Acceptée Refusée

Motif (si refus) : _____

**Cachet
et signature
du responsable
d'année:**

Fait le ____ / ____ / ____

à _____
Signature de l'étudiant :