

2018-2019

DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

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 :

Pour les étudiants en réinscription qui ne se sont pas inscrits en 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 femmes mariées) :

Prénoms 1 : 2 : 3 :

Nom d'usage (marital) :

N° INE ou BEA (obligatoire) :

utiliser le Ø pour le chiffre zéro



(Cf. relevé de notes du Baccalauréat ou dernière carte d'étudiant depuis 1995)

(administration)

Né(e) le : / / 19

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)

7 Attente régularisation de situation 3 Dispensé, exempté 5 Journée nationale accomplie (JAPD /JDC)
 6 Recensé (-18 ans) 4 Service accompli 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 bien

Etablissement 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

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			
<input type="checkbox"/> 1 formation initiale	<input type="checkbox"/> 2 formation continue financée par un organisme public ou privé		
<input type="checkbox"/> 3 reprise d'études non financée par un organisme	<input type="checkbox"/> 4 formation en apprentissage	<input type="checkbox"/> 5 contrat professionnel	
STATUT			
<input type="checkbox"/> 01 étudiant	<input type="checkbox"/> 03 stagiaire formation continue	<input type="checkbox"/> 05 étudiant apprenti	<input type="checkbox"/> 08 contrat professionnel
<input type="checkbox"/> 02 auditeur libre	<input type="checkbox"/> CU certificat d'Université	<input type="checkbox"/> 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 01/09/2018 au 31/08/2019
 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.)

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 de l'étranger (E)	Programme	Vous venez de l'étranger (A)
<input type="checkbox"/>	ERASMUS	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Autres programmes et accord bilatéraux	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Autres programmes et accord multilatéraux	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	COMUE	<input type="checkbox"/>

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 - établissement enseignement supérieur à l'étranger

Autre à préciser :

Nom de l'établissement :

Département :

pays :

Année universitaire : -

SITUATION ANNEE PRECEDENTE

Scolarisé en 2017/2018

Non scolarisé en 2017/2018 mais déjà entré dans l'enseignement supérieur

Non scolarisé en 2017/2018 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 2018-2019 ?

Oui :

Non :

Type de l'établissement :

Département :

Maintenez-vous cette inscription ? Oui (parallèle) :

Non (changement) :

INSCRIPTIONS DEMANDEES A L'UGA EN 2018-2019

Inscription principale :
autre inscription demandée à l'UGA :

RESERVE ADMINISTRATION	
Codes inscription	
Etape 1	_ _ _ _ _ _ _
VET	_ _ _ _ _ _ _
Etape 2	_ _ _ _ _ _ _
VET	_ _ _ _ _ _ _

Pour les filières LEA, LLCER, licence pro commerce (précisez les langues de spécialité) :

langue A : _____ langue B : _____

Pour les étudiants de l'École 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-Ministère de la Santé 01-Du gouvernement français

Etes-vous en contrat de césure Oui : Non :

RESERVE A L'ADMINISTRATION

PROFILS	Cursus aménagé	SITUATIONS SOCIALES
<input type="checkbox"/> NO NORMAL <input type="checkbox"/> FC FORMATION CONTINUE PRISE EN CHARGE <input type="checkbox"/> TL TELE-ENSEIGNEMENT <input type="checkbox"/> AP APPRENTISSAGE <input type="checkbox"/> PR CONTRAT PROFESSIONNEL	<input type="checkbox"/> Césure <input type="checkbox"/> Convention <input type="checkbox"/> CPGE <input type="checkbox"/> Institut catholique	<input type="checkbox"/> NO NORMAL <input type="checkbox"/> BO BOURSIER <input type="checkbox"/> BE BOURSIER d'une autre UNIVERSITE COMUE <input type="checkbox"/> PN PUPILLE DE LA NATION <input type="checkbox"/> 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 de cette couverture)

OUI NON

SECURITE SOCIALE

La sécurité sociale étudiante disparaît progressivement à partir de la rentrée 2018.

Vous n'avez plus d'affiliation à effectuer auprès de l'université, **donc plus de cotisation à payer.**

- **1er cas** : vous êtes déjà bénéficiaire d'une sécurité sociale étudiante (une mutuelle étudiante) : vous la conservez pour cette année. Adressez-vous à votre agence pour connaître les modalités de reconduction pour 2018-2019.
- **2ème cas** : Vous êtes nouvel étudiant : vous restez affilié à la sécurité sociale de vos parents.
- **3ème cas** : Vous êtes nouvel étudiant étranger : vous devez contacter la CPAM au plus proche de votre résidence en France.

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
Signature

Le
(Et signature des parents pour les étudiants mineurs) :

Dossier complet : OUI NON