



DOSSIER DE CANDIDATURE

Césure 2025/2026

|  |
| --- |
| **FICHE de RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS** |

|  |  |
| --- | --- |
| Inscription Administrative en **2025/2026** DIPLÔME | **L1  L2  L3**  **Licence Professionnelle**  **M1 M2**  **BUT 1  BUT 2  BUT 3**  **UPSSITECH**  **Santé / Médecine**  **Santé / Pharmacie**  **Santé / Dentaire** |
| MENTION / PARCOURS / FORMATION /  ANNÉE | …………………………………… |
| DURÉE de la CÉSURE | L’ Année Universitaire 2025–2026  ou  1er Semestre 2025-2026  ou  2nd Semestre 2025-2026 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro Étudiant.e**  (Étudiant ou Étudiante déjà inscrit à l’UT3) |  |
| **NOM** |  |
| **Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Nationalité** |  |
| **Adresse Postale** |  |
| **Code postal** |  |
| **Commune** |  |
| **Téléphone portable** |  |
| ***Adresse électronique institutionnelle*** |  |
| ***Adresse électronique personnelle*** |  |

**FICHE D’ENGAGEMENT PRÉALABLE**

**Césure d’1 année universitaire :** 

**ou**

**Césure du S1 :** 

**ou**

**Césure du S2 :** 

**Engagement préalable de l’étudiant ou l’étudiante**

*L’étudiant ou l’étudiante primo-entrant en 1er cycle, doit prendre contact dans un premier temps, avec le SCUIO-IP (scuio-ip.cesure@univ-tlse3.fr), et obtenir son visa (sur cette fiche).*

*Idem, pour tout projet à l’étranger, tout étudiant ou étudiante doit obtenir le visa du Service des Relations (*[*relationsinternationales.contact@univ-tlse3.fr*](mailto:relationsinternationales.contact@univ-tlse3.fr)*),*

*et ensuite, tout étudiant ou étudiante, doit prendre contact avec le responsable de sa formation, afin d’obtenir son accord pour la césure, la désignation du responsable de formation encadrant l’étudiant, ou de l’enseignant référent si un accompagnement renforcé est requis.*

*L’étudiant ou l’étudiante transmet successivement son dossier de candidature à tous ces interlocuteurs pour obtenir sur cette fiche d’engagement préalable, les signatures ou les visas, et la définition du mode d’encadrement.*

**Je, soussigné.e : (Prénom et NOM)** :

…………………………………………………………………………..

Sous réserve d’inscription à la formation suivante : …………………………

« **déclare avoir pris connaissance de la procédure de l’Université de Toulouse de la Césure pour 2025/2026 et le calendrier des candidatures** »

À ……………….., le………………..Signature de **l’étudiant ou l’étudiante**:

**Je suis boursier :** OUI / NON

**Je demande le maintien de mon droit à bourse l’année de césure** : OUI / NON

*(rayer les mentions inutiles)*

Pour les étudiants ou étudiantes primo-entrants en 1er cycle :

**Visa du SCUIO-IP :**

Pour les étudiants ou étudiantes partant à l’étranger :

**Visa du Service des Relations Internationales :**

**Avis du responsable de la Mention ou du Parcours de Formation :**

 Favorable à la demande de césure (L’année Universitaire, ou S1 seulement, ou S2 seulement), sous réserve de l’acceptation dans l’année de formation demandée.

Non favorable, motifs **:** ……………………………………………………………………………………………………….................



**Modalités de suivi au cours de la période de césure :**

**Encadrement normal[[1]](#footnote-1) :**



L’étudiant ou l’étudiante s’engage à donner régulièrement des nouvelles sur le déroulement de sa césure (tous les 2 mois en moyenne), et à l’adresser au responsable de la formation en mettant en copie :

- le SCUIO-IP : [*scuio-ip.cesure@univ-tlse3.fr*](mailto:scuio-ip.cesure@univ-tlse3.fr)

- le Services des Relations Internationales (en cas de séjour à l’étranger) : [*relationsinternationales.contact@univ-tlse3.fr*](mailto:relationsinternationales.contact@univ-tlse3.fr)

- le Bureau des Césures : [*dfvu.cesure@univ-tlse3.fr*](mailto:dfvu.cesure@univ-tlse3.fr)

***Le ou la responsable de la formation remplira l’article 5 (les objectifs pédagogiques), de la convention de césure si le dossier est accepté.***

**Responsable de la formation :**

(Nom, prénom, qualité) :

À …………………, le ………………NOM, Prénom :

Signature du responsable de la formation **:**

**OU**

**Accompagnement renforcé :**



*(Il est nécessaire, dans le cas d’une reconnaissance des compétences acquises pendant la période de césure, par l’Université de Toulouse, il peut être choisi par le responsable de la mention ou être imposé par la Commission de Césure. Enfin, l’étudiant ou l’étudiante peut lui-même demander à en bénéficier).*

L’étudiant ou l’étudiante s’engage à respecter les termes de la convention de Césure, et le cadre pédagogique de l’accompagnement renforcé, établi entre l’étudiant ou l’étudiante et le référent.e. à **l’article 7**, rempli par l’enseignant-e référent-e, et précisant les modalités de l’encadrement, en vue de l’acquisition d’ECTS après évaluation. L’enseignant.e référent.e remplira ***aussi l’article 5 de la convention de césure***.

L’étudiant ou l’étudiante s’engage à donner régulièrement des nouvelles sur le déroulement de sa césure (tous les 2 mois en moyenne), et à l’adresser au responsable de la formation s’il est différent du référent, au référent, en mettant en copie :

- le SCUIO-IP : [*scuio-ip.cesure@univ-tlse3.fr*](mailto:scuio-ip.cesure@univ-tlse3.fr)

- le Services des Relations Internationales (en cas de séjour à l’étranger) : [*relationsinternationales.contact@univ-tlse3.fr*](mailto:relationsinternationales.contact@univ-tlse3.fr)

- le Bureau des Césures : [*dfvu.cesure@univ-tlse3.fr*](mailto:dfvu.cesure@univ-tlse3.fr)

**Enseignant.e référent.e** dans le cas d’un accompagnement renforcé **:**

(Nom, prénom, qualité)

À …………………, le ……………… Nom, Prénom :

Signature de **l’enseignant.e référent.e** **:**

**Avis du Directeur.rice/Doyen.ne de la Composante**

Conforme  Non conforme



À ………………, le ……………… Nom, prénom :

Signature du **Directeur.rice/Doyen.ne de la composante** **:**

**Avis de la Fonctionnaire Sécurité Défense** pour toute césure à l’étranger et hors France métropolitaine

 Favorable

 Non favorable, motifs **:** ……......................……......................……......................……......................

À ………………, le ……………… Nom, prénom :

Signature de la **Fonctionnaire Sécurité Défense :**

**Avis de la Commission de césure**

Favorable



 Favorable sous réserve

 Non favorable, motifs : ……......................……......................……......................……......................

À ………………, le ……………… Nom, prénom :

Signature **du Vice-Président de la CFVU :**

**Décision de la Présidente de l’université**

Autorisation  Refus



**Motif du refus⃰ :**

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

À …………………, le ………………

Signature de la **Présidente de l'Université de Toulouse** **:**

**\*** En cas de refus, une décision motivée de la Présidente de l’Université sera envoyée à l’étudiant ou l’étudiante par lettre recommandée / accusé de réception, qui indiquera la voie de recours et le délai.

**Pièces à joindre au Dossier de Candidature :**

-Copie Pièce d’identité

-Curriculum Vitae

-Capture d’écran : coche Césure sur Parcoursup ou MonMaster

-Lettre de motivation

-Justificatifs des projets de césure

1. Dans ce cadre, la césure ne donne pas lieu à l’attribution d’ECTS mais les objectifs pédagogiques de la césure doivent être contenus dans la lettre de motivation [↑](#footnote-ref-1)