

Demande de TRANSFERT (ARRIVEE /DEPART)

Pour l'année universitaire : 20 / 20

Transfert total

Transfert partiel (inscription parallèle dans 2 universités)

Demande de transfert du dossier universitaire vers l'Université :

Adresse de l'Université d'accueil :

En vue d'une inscription en : précisez ci- dessous la formation

Discipline-Intitulé de la formation

N° d'étudiant(e) Université Paris Cité :

N° INE :

Nom de naissance (état civil) :

Prénom (état civil) :

Nationalité :

Date de naissance :

Adresse postale :

Tél :

Mail :

(1) ADM=Admis AJ=Ajourné AJAC=Ajourné autorisé à continuer EC=En cours

INSCRIPTIONS ET ETUDES UNIVERSITAIRES SUIVIES À L'UNIVERSITE			
Année universitaire	Cycle- Année	Discipline	Résultats obtenus(1)

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sur ce document sont exacts.

Fait à, le**Signature de l'étudiant(e) obligatoire :**

Avis de l'Université de départ	Avis de l'Université d'accueil
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable Motif en cas de refus : A Le Signature et cachet de l'Université :	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable Motif en cas de refus : A Le Signature et cachet de l'Université :