

## 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
<p><input type="checkbox"/> Favorable      <input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>Motif en cas de refus : .....</p> <p>A ..... Le .....</p> <p>Signature et cachet de l'Université :</p>	<p><input type="checkbox"/> Favorable      <input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>Motif en cas de refus : .....</p> <p>A ..... Le .....</p> <p>Signature et cachet de l'Université :</p>