



Numéro d'étudiant

Si vous avez déjà été inscrit à l'Université de Franche-Comté, indiquez votre numéro d'étudiant

Numéro de candidature

Si vous avez fait une pré-inscription ou une candidature sur internet, indiquez votre n° de candidature

DIPLÔME PRÉPARÉ en 2018-2019 :

Les zones grisées sont à remplir par l'administration

1-ÉTAT CIVIL

Nom de naissance : _____ Nom d'usage (marital) : _____

1^{er} prénom : _____ 2^e prénom : _____ 3^e prénom : _____

Identifiant National Étudiant (INE) : _____

INE obligatoire pour tout étudiant depuis 1995 (figurant sur la carte étudiant) ou BEA obligatoire pour les bacheliers depuis 1995 (figurant sur le relevé de notes du bac)

Né(e) le : _____ Ville de naissance : _____

Numéro du département français de naissance _____ ou pays de naissance : _____

Sexe : féminin masculin Nationalité : _____

2-SITUATION SOCIALE ET MILITAIRE

Situation familiale : 1 - Seul(e) sans enfant 2 - En couple sans enfant 3 - Seul(e) avec enfant(s)

Nombre d'enfants à charge de l'étudiant : _____ 4 - En couple avec enfant(s)

Si vous êtes porteur d'un handicap, précisez lequel : _____

(Vous recevrez un guide précisant les aides et aménagements possibles. Ce guide est également disponible sur le site web de l'université)

Situation militaire : 0- Étudiants étrangers 6- Recensé (-18ans) 7 - Participation à la journée Défense Citoyenneté (JDC)
 9- Plus de 25 ans 8- En attente de l'attestation de recensement

3-ANNÉE DE PREMIÈRE INSCRIPTION exemple : inscrivez 2018 pour 2018-2019

Dans l'enseignement supérieur français (BTS, CPGE, écoles d'ingénieurs, Universités y compris IUT) _____

En université publique française _____

À l'Université de Franche-Comté _____

Établissement : _____

4-BACCALAURÉAT FRANÇAIS OU ÉQUIVALENCE

Série et spécialité : _____ Code _____ Mention _____ Année d'obtention _____

Utilisez la liste des codes bacs en annexe 1

Inscrivez 2018 pour 2017-2018

Établissement d'obtention du baccalauréat ou équivalence : LY-Lycée OO-Université Autre

Nom de l'établissement et ville : _____

N° du département _____ si établissement français à l'étranger, codez 099 Code établissement _____

5-ADRESSE

Adresse fixe (ou adresse des parents) : Bâtiment, résidence, chez _____

n° et libellé voie _____

complément commune, lieu dit _____

Code postal _____ Commune _____ Pays _____ tél. _____

Adresse pour l'année en cours (si différente de l'adresse fixe) : _____

Bâtiment, résidence, chez _____

n° et libellé voie _____

complément commune, lieu-dit _____

Code postal _____ Commune _____ Pays _____ tél. _____

tél. portable étudiant _____ Coordonnées électroniques _____

Type d'hébergement pour l'année en cours :

- 1 - Résidence universitaire CROUS 2 - Foyer agréé 4 - Domicile parental
 5 - Logement personnel (hors chambre étudiant) 6 - Chambre étudiant hors CROUS 7 - Autre

6- RÉGIME D'INSCRIPTION

- Êtes-vous demandeur d'emploi inscrit à Pôle emploi ? Oui Non
- Êtes-vous bénéficiaire d'un minima social (RSA, ATA, AAH...) ? Oui Non
- Travaillez-vous ou avez-vous travaillé 4 mois minimum au cours des 28 derniers mois ? Oui Non
- En 2017-2018, étiez-vous en contrat de professionnalisation ou en contrat d'apprentissage ? Oui Non
- En 2018-2019, allez-vous signer un contrat de professionnalisation ? Oui Non
- En 2018-2019, allez-vous signer un contrat d'apprentissage ? Oui Non
- En 2018-2019, vous inscrirez-vous à l'université dans le cadre d'un congé de formation (CIF, CFP, congé de reclassement, de conversion...) ? Oui Non
- En 2018-2019, vous inscrirez-vous à l'université dans le cadre de votre activité professionnelle ? Oui Non

- Régime d'inscription :**
- 1-Formation initiale 4-Reprise d'études non financée sans convention (Si interruption des études durant 2 ans au moins)
- 3-Apprentissage 5-Formation continue hors contrat de professionnalisation (après avis du service Formation continue)
- 6-Contrat de professionnalisation (après avis du service Formation continue)

Statut : Reportez-vous à la notice d'aide

7- CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE

Catégorie socio-professionnelle de l'étudiant :

Si vous avez une activité professionnelle en 2018-2019, quelle sera votre catégorie socio-professionnelle ?

(Précisez le libellé en toutes lettres et le code CSP en vous référant à l'annexe 2)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Quelle sera votre quotité travaillée du 1er septembre 2018 au 31 août 2019 ?

- 1 - Temps complet
- 2 - Temps partiel : > à 150 h par trimestre ou 600 h par an
- 3 - Temps partiel : < à 150 h par trimestre ou 600 h par an

Quel sera le type d'emploi exercé en 2018-2019 ?

- B - Dispositifs de conversion (congés individuels de formation)
- D - Emploi > 1 mois ou < à 6 mois
- E - Emploi > 6 mois
- F - Aide éducateur
- I - Assistant d'éducation
- H - Étudiant rémunéré au titre de ses études (internes médecine, doctorants : monitorat, ATER, convention CIFRE...)
- K - Étudiant rémunéré au titre de ses études en tant que fonctionnaire stagiaire, élève fonctionnaire, militaire
- L - Étudiant bénéficiant du dispositif Emploi Avenir Professeur

Catégorie socio-professionnelle des parents :

Quelle est la catégorie socio-professionnelle du parent référent au sens de l'INSEE

(Précisez le libellé en toutes lettres et le code CSP en vous référant à l'annexe 2).

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Quelle est la catégorie socio-professionnelle du second parent ou tuteur

(Précisez le libellé en toutes lettres et le code CSP en vous référant à l'annexe 2).

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

8- SPORTIF DE HAUT NIVEAU

Êtes-vous répertorié sur la liste ministérielle des sportifs de haut niveau ? Oui Non

Si oui, précisez le sport

9-FINANCEMENT DE VOS ÉTUDES

Comment financez-vous vos études ?

- B - Bourse sur critères sociaux (CROUS) L - Bourse des collectivités territoriales F - Allocation chômage
- K - Bourse de mérite (hors complément) A - Allocation de recherche Y - Allocations de formation
- C - Bourse CIFRE I - Contrat doctoral (congé de formation, AREF, CIF, DIF, plan de formation, rémunération des stagiaires, etc...)
- N - Bourse de gouvernement français T - Autre soutien financier aux doctorants
- (pour les étudiants étrangers) S - Salaire ou revenu professionnel X - Autres aides financières
- Q - Bourse d'échange international P - Ressources des parents ou du conjoint

10- ÉCHANGES INTERNATIONAUX

Vous inscrivez-vous dans le cadre d'échanges internationaux ?

Oui Non

Si oui, précisez s'il s'agit d'un départ ou d'une arrivée :

Départ (Envoi) Arrivée (Accueil)

Erasmus

ISEP

AIU (accords interuniversitaires)

Erasmus MIC

BCI (ex CREPUQ)

Autres programmes (co-tutelle de thèse...)

Pays précisez :

Établissement d'accueil ou d'origine (autre que l'Université de Franche-Comté)

11- DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

Quel est le dernier établissement fréquenté ?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> LY - Lycée | <input type="checkbox"/> 06 - Établ. enseignement supérieur art/culture | <input type="checkbox"/> 11 - École Normale Supérieure |
| <input type="checkbox"/> 00 - Université | <input type="checkbox"/> 07 - Établissement formation médicale | <input type="checkbox"/> 12 - EHESS |
| <input type="checkbox"/> 01 - BTS | <input type="checkbox"/> 08 - Établ. préparant aux fonctions sociales | <input type="checkbox"/> 13 - École d' architecture |
| <input type="checkbox"/> 02 - CPGE (Classe Prépa. Grandes Écoles) | <input type="checkbox"/> 09 - Établissement préparant aux carrières administratives, juridiques | <input type="checkbox"/> 14 - ESPE |
| <input type="checkbox"/> 03 - École de commerce | <input type="checkbox"/> 10 - Établ. étranger enseignement supérieur | <input type="checkbox"/> 15 - Autres écoles ou cursus |
| <input type="checkbox"/> 04 - École d' ingénieur | | <input type="checkbox"/> 17 - CNED |
| <input type="checkbox"/> 05 - Enseignement privé supérieur | | |

Nom de l'établissement : _____

Département ou pays _____
si établissement étranger _____

Année _____
inscrivez 2017 pour 2017-2018

12- SITUATION ANNÉE PRÉCÉDENTE

Précisez votre situation en 2017-2018 parmi les propositions suivantes :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> A - Enseignement secondaire français
(y compris par correspondance) | <input type="checkbox"/> J - École de management
(école de commerce, gestion, hors IAE) | <input type="checkbox"/> V - Instituts catholiques |
| <input type="checkbox"/> B - BTS | <input type="checkbox"/> K - ENS grands établissements | <input type="checkbox"/> T - Non scolarisé l'année précédente et jamais entré dans l'enseignement supérieur |
| <input type="checkbox"/> C - IUT | <input type="checkbox"/> L - Établissement hors université préparant aux concours paramédicaux | <input type="checkbox"/> U - Non scolarisé l'année précédente mais précédemment entré dans l'enseignement supérieur, universitaire ou non |
| <input type="checkbox"/> D - CPGE (Classe Prépa. Grandes Écoles) | <input type="checkbox"/> M - ESPE | <input type="checkbox"/> S - Autre établissement ou cursus |
| <input type="checkbox"/> E - École d' ingénieur (universitaire ou non) | <input type="checkbox"/> Q - Établissement étranger d'enseignement secondaire
(y compris lycées étrangers en France) | |
| <input type="checkbox"/> G - Enseignement supérieur à distance | <input type="checkbox"/> R - Établissement étranger d'enseignement supérieur | |
| <input type="checkbox"/> H - Université (hors IUT, ESPE, école d'ingénieur universitaire) | | |

Établissement fréquenté l'année précédente : _____

Code département de la formation l'année précédente
ou pays (si établissement à l'étranger) _____

13- DERNIER DIPLÔME OBTENU

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 001 - Baccalauréat (français) | <input type="checkbox"/> 030 - Diplôme d' éducateur
(universitaire ou non) | <input type="checkbox"/> 054 - MIAGE | <input type="checkbox"/> 081 - DES pharmacie |
| <input type="checkbox"/> 002 - DAEU | <input type="checkbox"/> 031 - Diplôme d' infirmier | <input type="checkbox"/> 055 - Diplôme de fin de 2^e cycle des études médicales et pharmaceutiques
Diplôme de sage femme | <input type="checkbox"/> 082 - DES médecine |
| <input type="checkbox"/> 003 - ESEU | <input type="checkbox"/> 032 - Diplôme d' orthophoniste | <input type="checkbox"/> 056 - Magistère | <input type="checkbox"/> 083 - Capacité médecine |
| <input type="checkbox"/> 004 - Capacité en droit | <input type="checkbox"/> 033 - Diplôme d' assistante sociale | <input type="checkbox"/> 057 - Autre diplôme de (DU, ...) | <input type="checkbox"/> 084 - Attestation de formation spécialisée (AFS) |
| <input type="checkbox"/> 010 - BTS | <input type="checkbox"/> 034 - Autre diplôme paramédical et social | <input type="checkbox"/> 058 - 2^e cycle hors magistère | <input type="checkbox"/> 085 - Attestation de formation spécialisée approfondie (AFSA) |
| <input type="checkbox"/> 011 - DUT | <input type="checkbox"/> 040 - Licence | <input type="checkbox"/> 059 - Autre diplôme de 3 ^e cycle hors diplôme d'ingénieur (doctorat, DU...) | <input type="checkbox"/> 086 - DIS médecine |
| <input type="checkbox"/> 012 - Attestation délivrée en fin de CPGE (Classe Prépa. Grandes Écoles) | <input type="checkbox"/> 041 - Licence professionnelle | <input type="checkbox"/> 060 - DEA | <input type="checkbox"/> 087 - Dip étude spéc. compl. médecine (DESCM) |
| <input type="checkbox"/> 013 - DEUG | <input type="checkbox"/> 042 - Licence IUP, Licence LMD parcours IUP | <input type="checkbox"/> 061 - DESS | <input type="checkbox"/> 500 - Diplôme établ. étranger supérieur |
| <input type="checkbox"/> 014 - DEUG IUP | <input type="checkbox"/> 043 - Diplôme de formation générale en sciences médicales, pharmaceutiques | <input type="checkbox"/> 062 - Master | <input type="checkbox"/> 501 - Diplôme établ. étranger secondaire |
| <input type="checkbox"/> 015 - DEUP | <input type="checkbox"/> 044 - Maîtrise | <input type="checkbox"/> 063 - Diplôme d'ingénieur (universitaire ou non) | <input type="checkbox"/> 510 - DELF |
| <input type="checkbox"/> 016 - Attestation de fin de 1^{re} année de médecine, de pharmacie et d'odontologie | <input type="checkbox"/> 045 - Maîtrise IUP, maîtrise LMD parcours IUP | <input type="checkbox"/> 064 - Autre diplôme de 3 ^e cycle hors diplôme d'ingénieur (doctorat, DU...) | <input type="checkbox"/> 511 - DALF |
| <input type="checkbox"/> 017 - DEUST | <input type="checkbox"/> 046 - MST | <input type="checkbox"/> 065 - Docteur en médecine ou pharmacie | <input type="checkbox"/> 519 - Autre diplôme supérieur |
| <input type="checkbox"/> 029 - Autre diplôme de 1 ^{er} cycle (DU,...) | <input type="checkbox"/> 047 - MSG | | <input type="checkbox"/> 900 - Aucun diplôme supérieur |

Code département du dernier diplôme obtenu ou pays (si établissement à l'étranger) _____

Année d'obtention du dernier diplôme Exemple : inscrivez 2018 pour 2018-2019

Établissement d'obtention du dernier diplôme _____

14- AUTRE DEMANDE D'INSCRIPTION DANS UN AUTRE ÉTABLISSEMENT EN 2018-2019

Avez-vous déposé une inscription dans un autre établissement en 2018-2019 ?

Oui Non

Si oui, précisez :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 - BTS | <input type="checkbox"/> 06 - Établ. enseignement supérieur art/culture | <input type="checkbox"/> 16 - Autre Université française y compris ESPE hors Franche-Comté |
| <input type="checkbox"/> 02 - CPGE (Classe Préparatoire aux Grandes Écoles) | <input type="checkbox"/> 10 - Établ. étranger enseignement supérieur | <input type="checkbox"/> 17 - Enseignement à distance (CNED...) |
| <input type="checkbox"/> 03 - École de commerce, gestion, comptabilité (hors CPGE) | <input type="checkbox"/> 11 - École Normale Supérieure | <input type="checkbox"/> 18 - Établissement de formations paramédicales ou sociales |
| <input type="checkbox"/> 04 - École d' ingénieur | <input type="checkbox"/> 13 - École d' architecture | |
| <input type="checkbox"/> 05 - Établ. privé enseignement supérieur | <input type="checkbox"/> 15 - Autre école ou cursus | |

Nom de l'établissement (et pays si établissement étranger) _____

Département (Indiquez 099 si établissement étranger) Maintenez-vous cette inscription en parallèle ? Oui Non

15- DIPLÔMES OU FORMATIONS PRÉPARÉS À L'UNIVERSITÉ DE FRANCHE-COMTÉ EN 2018-2019

1^{er} diplôme
ou formation
préparé

réservé à l'administration

VAE

PI

Dispense ESPE

Cursus aménagé formation ingénieur

code étape :

version :

Pour l'ensemble des diplômes (Filières santé, DUT, DEUST, etc...), précisez en toutes lettres l'intitulé et l'année (1^{re}, 2^e année, etc...). Pour les licences, indiquez l'année (1^{re}, 2^e ou 3^e année), la mention (et la ou les langues pour les licences de langues LCER, LEA et diplôme d'ingénieur).

Pour les masters, indiquez l'année (1^{re} ou 2^e année), la mention, la spécialité et pour la 2^e année, la finalité (recherche ou professionnelle).

Nombre d'inscriptions dans le cycle

dans le diplôme

dans l'année

Diplôme obtenu permettant l'accès à cette formation

Établissement d'obtention

Type d'établissement

Département

ou pays

Année d'obtention

si établissement à l'étranger

inscrivez 2017 pour 2017-2018

Si vous vous inscrivez en formation d'ingénieur (ISIFC), indiquez, pour les nouveaux entrants à l'Université de Franche-Comté, la classe préparatoire aux grandes écoles (CPGE) que vous avez fréquentée l'année précédente en précisant 1^{re} ou 2^e année : _____

Préparation par enseignement à distance pour au moins 60 % de votre formation :

Oui Non

répondre « non » si vous suivez la formation en présence dans sa totalité avec une inscription parallèle en télé-enseignement

Si oui, précisez :

1-Enseignement à distance hors CNED

2-Enseignement à distance CNED

2^e diplôme
ou formation
préparé

réservé à l'administration

VAE

PI

Dispense ESPE

Cursus aménagé formation ingénieur

code étape :

version :

Pour l'ensemble des diplômes (Filières santé, DUT, DEUST, etc...), précisez en toutes lettres l'intitulé et l'année (1^{re}, 2^e année, etc...). Pour les licences, indiquez l'année (1^{re}, 2^e ou 3^e année), la mention (et la ou les langues pour les licences de langues LCER, LEA et diplôme d'ingénieur).

Pour les masters, indiquez l'année (1^{re} ou 2^e année), la mention, la spécialité et pour la 2^e année, la finalité (recherche ou professionnelle).

Nombre d'inscriptions dans le cycle

dans le diplôme

dans l'année

Diplôme obtenu permettant l'accès à cette formation

Établissement d'obtention

Type d'établissement

Département

ou pays

Année d'obtention

(si établissement à l'étranger)

inscrivez 2017 pour 2017-2018

Préparation par enseignement à distance pour au moins 60 % de votre formation :

Oui Non

répondre « non » si vous suivez la formation en présence dans sa totalité avec une inscription parallèle en télé-enseignement

Si oui, précisez :

1-Enseignement à distance hors CNED

2-Enseignement à distance CNED

16- SITUATION SOCIALE PERMETTANT LE CALCUL DES DROITS D'INSCRIPTION

Êtes-vous pupille de la nation ?

Oui Non

Êtes-vous boursiers ?

Oui Non

Si oui, de quelle bourse bénéficiez-vous ?

20 - Bourses sur critères sociaux gérées par le Crous (Enseignement supérieur)

07 - Bourses versées par les régions (formations paramédicales, sanitaires et sociales)

01 - Étrangers boursiers du gouvernement français (BGF)

08 - Bourses d'un gouvernement étranger (BGE)

09 - Bourses versées par une structure privée (par exemple, une fondation)

Avez-vous le statut de réfugié ?

Oui Non

Êtes-vous bénéficiaire de la protection subsidiaire ?

Oui Non

Êtes-vous demandeur d'asile bénéficiaire du droit à se maintenir sur le territoire ?

Oui Non

Profil

Situation sociale : Exonération individuelle des droits de scolarité (hors bourse accordée par l'État français) Oui Non

Si oui, catégorie d'exonération

17 - CONTRIBUTION VIE ÉTUDIANTE ET DE CAMPUS

N° de l'attestation de contribution à la vie étudiante

Indiquez les cinq premières lettres de votre nom

Les informations recueillies dans le dossier d'inscription font l'objet d'un traitement informatique par l'Université de Franche-Comté aux fins de gestion de la scolarité, conformément aux missions de service publics des établissements publics d'enseignement supérieur et aux dispositions des articles D.612-2 et suivants du code de l'éducation. La durée de conservation des données ne pourra excéder 10 ans à compter de la dernière inscription au sein de l'établissement. Conformément aux dispositions du règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016 et de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent et d'un droit à la portabilité de vos données, que vous pouvez exercer en adressant une demande au président de l'Université de Franche-Comté, 1 rue Goudimel 25000 Besançon. Vous pouvez également adresser une réclamation relative à la mise en œuvre de ce traitement auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).

Réservé à l'administration

Mode de paiement _____

Montant total _____

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription à l'Université de Franche-Comté et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

à _____ le _____ signature