

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 2017-2018

1 - ÉTAT CIVIL

Les zones grisées sont à remplir par l'administration

Nom patronymique : _____ **Nom usuel :** _____
(nom de naissance) (marital)

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

Numéro national étudiant : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
INE obligatoire pour tout étudiant depuis 1995 (figurant sur la carte d'étudiant) ou BEA obligatoire pour les bacheliers depuis 1995 (figurant sur le relevé de notes du bac)

Né(e) le : [] [] [] [] 19 [] [] **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 3- Seul(e) avec enfant(s) 2- En couple sans enfant 4- En couple avec enfant(s)

Nombre d'enfants à charge de l'étudiant : _____

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

Situation militaire : 0- Étudiants étrangers 6- Recensé (- de 18 ans) 7- Participation à la journée d'Appel de préparation à la défense (APD) (jusqu'à 25 ans) 9- Plus de 25 ans

8- En attente de l'attestation de recensement ou d'APD

3- ANNÉE DE PREMIÈRE INSCRIPTION exemple : inscrivez 2017 pour 2017-2018

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

En université publique française [] [] [] [] **Établissement** _____

À l'Université de Franche-Comté [] [] [] []

4- BACCALAURÉAT FRANÇAIS OU ÉQUIVALENCE

Série et spécialité : _____ **Code** [] [] [] **Mention** [] [] **Année d'obtention** [] [] [] [] [] []
Utilisez la liste des codes bacs en annexe 1 Inscrivez 2017 pour 2016-2017

Établissement d'obtention du baccalauréat ou équivalence : LY-Lycée 00-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 de l'étudiant _____ Coordonnées électroniques personnelles _____

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...)? Oui Non
- Travaillez-vous ou avez-vous travaillé 4 mois minimum au cours des 28 derniers mois ? Oui Non
- En 2016-2017, étiez-vous en contrat de professionnalisation ou en contrat d'apprentissage ? Oui Non
- En 2017-2018, allez-vous signer un contrat de professionnalisation ? Oui Non
- En 2017-2018, allez-vous signer un contrat d'apprentissage ? Oui Non
- En 2017-2018, vous inscrirez-vous à l'université dans le cadre d'un congé de formation (CIF, CFP, congé de reclassement, de conversion...)? Oui Non
- En 2017-2018, vous inscrirez-vous à l'université dans le cadre de votre activité professionnelle ? Oui Non

Régime d'inscription : 1-Formation initiale 3-Apprentissage 4-Reprise d'études non financée sans convention*
 5-Formation continue hors contrat de professionnalisation* 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 2017-2018, quelle sera votre catégorie socio-professionnelle ?

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

Quelle sera votre quotité travaillée du 1^{er} septembre 2017 au 31 août 2018 ? 1-Temps complet

2-Temps partiel : \geq à 150 h par trimestre ou 600 h par an

3-Temps partiel : \leq à 150 h par trimestre ou 600 h par an

Quel sera le type d'emploi exercé en 2017-2018 ?

B- Dispositifs de conversion (congés individuels de formation)

D- Emploi >1 mois ou \leq 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).

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).

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)

K- Bourse de mérite (hors complément)

C- Bourse CIFRE

N- Bourse de gouvernement français (pour les étudiants étrangers)

Q- Bourse d'échange international

L- Bourse des collectivités territoriales

A- Allocation de recherche

1- Contrat doctoral

T- Autre soutien financier aux doctorants

S- Salaire ou revenu professionnel

P- Ressources des parents ou du conjoint

F- Allocation chômage

Y- Allocations de formation (congé de formation, AREF, CIF, DIF, plan de formation, rémunération des stagiaires, etc...)

X- Autres aides financières

10- ÉCHANGES INTERNATIONAUX

Vous inscrirez-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 Autres programmes, co-tutelle de thèse...

ISEP BCI (ex CREPUQ) AIU (accords interuniversitaires)

précisez : _____

Pays _____

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

11- DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

Quel est le dernier établissement fréquenté ?

LY- Lycée

00- Université

01- BTS

02- CPGE

03- École de commerce

04- École d'ingénieur

05- Enseignement privé supérieur

06- Établ. enseignement supérieur art/culture

07- Établissement formation médicale

08- Établ. préparant aux fonctions sociales

09- Établissement préparant aux carrières

administratives, juridiques

10- Établ. étranger enseignement supérieur

11- École Normale Supérieure

12- EHES

13- École d'architecture

14- ESPE

15- Autres écoles ou cursus

17- CNED

Nom de l'établissement _____

Département

ou pays

si établissement étranger _____

Année

inscrivez 2016 pour 2016-2017

12- SITUATION ANNÉE PRÉCÉDENTE

Précisez votre situation en 2016-2017- parmi les propositions suivantes :

- A- Enseignement secondaire **français**
(y compris par correspondance)
- B- BTS
- C- IUT
- D- CPGE
- E- École d'**ingénieur** (universitaire ou non)
- G- Enseignement supérieur à **distance**
- H- Université
(hors IUT, ESPE, école d'ingénieur universitaire)

- J- École de **management**
(école de commerce, gestion, hors IAE)
- K- ENS grands établissements
- L- Établissement hors université
préparant aux **concours paramédicaux**
- M- ESPE
- Q- Établissement **étranger** d'enseignement
secondaire
(y compris lycées étrangers en France)

- R- Établissement **étranger** d'enseignement
d'enseignement supérieur
- V- **Instituts catholiques**
- T- **Non scolarisé** l'année précédente
**et jamais entré dans l'enseignement
supérieur**
- U- **Non scolarisé** l'année précédente **mais
précédemment entré dans l'enseignement
supérieur, universitaire ou non**
- S- Autre établissement ou cursus

Établissement fréquenté l'année précédente _____

Code département de la formation
l'année précédente _____

ou pays (si établissement à l'étranger) _____

13- DERNIER DIPLÔME OBTENU

- 001- Baccalauréat (français)
- 002- DAEU
- 003- ESEU
- 004- Capacité en droit
- 010- BTS
- 011- DUT
- 012- Attestation délivrée à
la suite d'un cursus en **CPGE**
- 013- DEUG
- 014- DEUG IUP
- 15- DEUP
- 016- Attestation de **fin de
1^{re} année de médecine, de
pharmacie et d'odontologie**
- 017- DEUST
- 029- **Autre diplôme
de 1^{er} cycle (DU,...)**
- 030- Diplôme d'**éducateur**

- 031- Diplôme d'**infirmier**
- 032- Diplôme d'**orthophoniste**
- 033- Diplôme d'**assistante
sociale**
- 034- Autre diplôme
paramédical et social
- 040- Licence
- 041- Licence professionnelle
- 042- Licence IUP,
Licence LMD parcours IUP
- 043- Diplôme de formation
générale en sciences
médicales / pharmaceutiques
- 050- Maîtrise
- 051- Maîtrise IUP,
maîtrise LMD parcours IUP
- 052- MST
- 053- MSG

- 054- MIAGE
- 055- Diplôme de **fin de 2^e
cycle des études médicales
et pharmaceutiques**
- 056- Diplôme de **sage femme**
- 057- Magistère
- 069- **Autre diplôme de 2^e cycle**
hors magistère (DU,...)
- 070- DEA
- 071- DESS
- 072- Master
- 073- Diplôme d'**ingénieur**
(universitaire ou non)
- 079- Autre diplôme
de **3^e cycle** hors diplôme
d'ingénieur (doctorat, DU...)
- 080- Docteur en médecine
ou pharmacie

- 081- DES pharmacie
- 082- DES médecine
- 083- Capacité médecine
- 084- Attestation de formation
spécialisée (**AFS**)
- 085- Attestation de formation
spécialisée approfondie (**AFSA**)
- 086- DIS médecine
- 087- Dip étude spéc. compl.
médecine (**DESCM**)
- 500- Diplôme établ. **étranger
supérieur**
- 501- Diplôme établ. **étranger
secondaire**
- 510- DELF
- 511- DALF
- 519- **Autre diplôme supérieur**
- 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 2017 pour 2017-2018

établissement d'obtention du dernier diplôme _____

14- AUTRE DEMANDE D'INSCRIPTION DANS UN AUTRE ÉTABLISSEMENT EN 2017-2018

Avez-vous déposé une inscription dans un autre établissement en 2017-2018 ?

Oui Non

Si oui, précisez :

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

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 2017-2018

1^{er} diplôme
ou formation
préparé

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 _____

réservé à l'administration

Établissement d'obtention _____

Type d'établissement _____

Département _____

ou pays _____

Année d'obtention _____

(si établissement à l'étranger)

inscrivez 2016 pour 2016-2017

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

Bourse

20-Titulaire d'une bourse d'enseignement accordée
par le gouvernement français (bourses CROUS)

01- Étrangers boursiers du gouvernement français

2^e diplôme
ou formation
préparé

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).

réservé à l'administration

VAE

PI

Dispense ESPE

Cursus aménagé formation ingénieur

code étape :

version :

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

inscrivez 2016 pour 2016-2017

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

Profil

Réservé à l'administration

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

Oui Non

Si oui, catégorie d'exonération

Êtes-vous pupille de la nation ?

Oui Non

17- COUVERTURE SOCIALE - Détermination de votre situation

Les critères d'affiliation ou de non affiliation découlent du régime des parents, de la situation professionnelle de l'étudiant, de l'âge, du type de diplôme préparé, etc... (voir la notice « la protection sociale des étudiants »). Afin de compléter ces informations, précisez ci-dessous votre situation.

Détermination du régime de sécurité sociale de l'étudiant : régime en charge du parent

Salariés et assimilés (privé, fonction publique, salariés ou exploitants agricole, profession médicale conventionnée, CCI de Paris, demandeurs d'emploi indemnisés, Banque de France, magistrats, agents des collectivités locales, caisses de dépôt et consignations, artistes et auteurs)

si vous êtes né(e) après le 1/09/1998 : information du parent assureur, à remplir obligatoirement :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Artisans, commerçants, professions libérales, EDF, GDF, RATP, Mines, militaires, employés et clerks de notaires, Sénat Cultes

Marine marchande, Assemblée nationale, Port autonome de Bordeaux, théâtres nationaux, Comédie française

SNCF Autre régime (concerne uniquement les étudiants étrangers)

Cas de non-affiliation au régime étudiant de la sécurité sociale

Bénéficiaire d'une allocation formation (AREF, CIF, DIF, plan de formation, rémunération des stagiaires, contrat de professionnalisation...)

Déjà acquittée dans un autre établissement d'enseignement

Conjoint / concubin / Pacs NON étudiant

Membre UE, EEE, Suisse ou Québec

(ne concerne pas les étudiants titulaires d'une sécurité sociale en France)

Parent agent d'une organisation internationale

Dispense autre régime

Réservé à l'administration

Modification de l'affiliation calculée

Affiliation

Non affiliation

Réfugié politique carte OFPRA

Prolongation d'affiliation sécurité sociale étudiante pour les étudiants de + de 28 ans : indiquer le motif

N° de sécurité sociale de l'étudiant

cté

Pour les étudiants (es) nés(es) hors de France métropolitaine

Nom du père : _____

Prénom du père : _____

Nom de la mère : _____

Prénom de la mère : _____

Centre payeur choisi pour la Sécurité sociale SMEREB LMDE

Obligatoire pour les affiliés Sécurité sociale étudiante et les étudiants ayant l'autonomie médicale

Le tableau figurant au verso de la notice intitulée « La protection sociale des étudiants » précise les cas où le choix du centre payeur est obligatoire).

Complémentaire santé (mutuelles étudiantes, mutuelles ou autres...)

Une complémentaire santé améliore la couverture santé prise en charge par le régime de sécurité sociale de l'étudiant. En d'autres termes, les remboursements d'une complémentaire santé complètent et s'ajoutent à ceux de la sécurité sociale. Vous pouvez souscrire une complémentaire santé auprès de mutuelles étudiants (LMDE, SMEREB) ou autres.

Les données personnelles contenues dans le dossier d'inscription sont obligatoires et font l'objet d'un traitement informatisé par l'université de Franche-Comté (UFC), aux fins de gestion de la scolarité, soumis aux dispositions de l'acte réglementaire unique du 27 mars 2013 «RU-013» (NOR : ESR51300135S). Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en adressant une demande écrite au Président de l'UFC, 1 rue Goudimel 25030 Besançon, en justifiant de votre identité. Vous bénéficiez également d'un droit d'opposition pour motifs légitimes.

Réservé à l'administration

Mode de paiement _____

Montant total _____

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

à _____ le _____ signature