|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Réservé à l’administration*** |
| Date de réception scolarité |  |
| Copie site origine/accueil |  |
| Copie transmise à l’étudiant |  |

**Demande de transfert de scolarité 2024-2025**

Formation fonctionnaire stagiaire mi-temps

A faire parvenir à Mme Christine Capobianco (Christine.capobianco@ac-nancy-metz.fr ) et Jean-Paul Rossignon (jean-paul.rossignon@univ-lorraine.fr) **pour le 8 juillet 2024 à 18 heures**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de naissance | Prénom |
| Nom marital | N° étudiant |
| Téléphone | Mail |

|  |
| --- |
| Sites concernés |
| *Affectation* |  |
| Département :  |  |
| *Site de formation d’origine* | *Site de formation d’accueil demandé* |
| 🞎 | Site de Bar le Duc | 🞎 | Site de Bar le Duc |
| 🞎 | Site d’Epinal | 🞎 | Site d’Epinal |
| 🞎 | Site de Montigny -lès-Metz | 🞎 | Site de Montigny-lès-Metz |
| 🞎 | Site de Nancy | 🞎 | Site de Nancy |
| 🞎 | Site de Sarreguemines | 🞎 | Site de Sarreguemines |

Je soussigné (e) demande un transfert de scolarité à la rentrée universitaire 2024-2025 pour la raison suivante\* :

Fait à le Signature

\* **La demande ne sera prise en compte que pour des raisons impératives et sur présentation de justificatifs. Les demandes de convenance et les attestations sur l’honneur ne seront pas prises en compte.**

|  |
| --- |
| **Décision de la Directrice -Adjointe en charge du pilier D2C** **(Développement et Certification de Compétences)** |
| 🞎 Accorde la demande | 🞎 Refuse la demande |
|  | Fait le ……………………………………………. Signature Directrice-adjointe en charge du pilier D2CChristine CAPOBIANCO |