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

**Demande de transfert de scolarité 2023-2024**

Formation fonctionnaire stagiaire à mi-temps

A faire parvenir au service de la scolarité **pour le 12 juillet 2023** (délai de rigueur)

à l’adresse suivante : **inspe-scolarite-contact@univ-lorraine.fr**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de naissance : | Prénom : |
| Nom marital :  Domicile : | N° étudiant (si connu) : |
| Téléphone : | Mail : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sites concernés | | | |
| *Ecole d’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 2023-2024 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 dûment établis**.

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 des Compétences)** | |
| 🞎 Accorde la demande | 🞎 Refuse la demande |
|  | Fait le …………………………………………….  Signature :  Fanny Kumielan  Directrice-adjointe de l’INSPÉ de Lorraine en charge du pilier D2C |