

**UNIVERSITÉ DE FRANCHE-COMTÉ**  
**Centre de Télé-enseignement Universitaire**  
**25030 BESANÇON CEDEX**

☎ : 03.81.66.58.70 – Fax : 03.81.65.58.71 – Mail : tele.enseignement@univ-fcomte.fr

**Etudes suivies au Centre de Télé-enseignement :**

- Histoire       Géographie       FLE  
 A.E.S.       Gestion/Finance       SPI  
 Mathématiques       Informatique

**DEMANDE DE TRANSFERT  
DE DOSSIER UNIVERSITAIRE**

Nom (patronymique) : .....  
Nom (marital) : .....  
Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....

N° d'étudiant      |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
N° INE      |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Dernière année d'inscription : .....

Baccalauréat : série : ..... Année d'obtention : .....  
ou titre admis en dispense ou équivalence : .....

**Inscriptions et Etudes Universitaires depuis le Baccalauréat :**

Université	Année	Inscription (cycle, année)	Résultats	
			1° session	2° session

Vous présentez-vous aux examens de la session de septembre : OUI - NON (Rayer la mention inutile)

(Le transfert n'interviendra qu'après les résultats de la session de septembre).

Adresse **complète** de l'Université d'accueil .....

U.F.R. : ..... Etudes envisagées : .....

Motif du Transfert : .....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.

Fait à ..... le ..... Signature de l'étudiant(e) :

**P.S. :** Joindre obligatoirement à cet imprimé **2 enveloppes timbrées sans adresse**.

Cet imprimé dûment **complété doit être envoyé au CTU**. Il vous sera alors adressé un double qui tiendra lieu d'attestation de transfert et devra être remis à l'Université d'accueil au moment de votre nouvelle inscription universitaire.

Avis du Président de l'Université		Décision du Président de l'Université d'accueil	
Transfert	Dérogation pour une année supplémentaire	Transfert	
<input type="checkbox"/> Autorisé	<input type="checkbox"/> Accordée	<input type="checkbox"/> Accepté	
<input type="checkbox"/> Refusé	<input type="checkbox"/> Refusée	<input type="checkbox"/> Refusé	
Date :	Signature :	Date :	Signature :