

**DEMANDE DE TRANSFERT « DÉPART »  
 ANNÉE UNIVERSITAIRE 2023-2024**

Transfert total

Transfert partiel

**IDENTIFICATION**

<b>NOM</b>		<b>Prénom</b>	
NOM D'USAGE/MARITAL		INES/INE/BEA	
Date de naissance		N° étudiant UGA	
Adresse (n° et nom de rue)			
Code postal - Ville			
Mail		Téléphone	

Baccalauréat obtenu en : ..... Série : ..... Académie de : .....

**SITUATION UNIVERSITAIRE**

Année universitaire	Université	Intitulé et niveau d'études	Résultats obtenus <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> ADM=Admis ; AJ=Ajourné ; AJAC=Ajourné autorisé à continuer ; EC=En cours

**DEMANDE LE TRANSFERT DE MON DOSSIER ETUDIANT DE L'UGA VERS**

**L'université de :** .....

**Adresse (complète et précise) :**

.....

**Adresse mail de l'université :** .....

**En vue d'une inscription en (Niveau et libellé de la formation) :**

.....

En cas de transfert partiel veuillez cocher « oui » au niveau de la case du maintien d'inscription figurant ci-dessous.

Je maintiens, en parallèle, mon inscription à l'Université Grenoble Alpes :            OUI             NON

**Niveau et libellé de ma formation à l'UGA :**

.....

**Fait à :** .....

**Le :** .....

**Signature de l'étudiant :**

<p align="center"><b>RESERVÉ ADMINISTRATION UGA</b></p> Demande reçue le : ..... Etudiant en règle ( <i>pas d'interdit</i> ) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Quitus reçu le : ..... Dossier transmis le : ..... Date et signature (cachet) :	<p align="center"><b>DÉCISION DE L'UGA</b></p> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable ( <i>motif</i> ) : ..... Grenoble, le ..... Le Président de l'Université	<p align="center"><b>DÉCISION DE L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL</b></p> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable ( <i>motif</i> ) : ..... A : ..... Le ..... Signature et tampon
---	---	--