

ÉTAT CIVIL (notice "inscription", tableau 7 - page 4)

Nom de naissance : Prénom 1 :

Nom d'usage : Prénom 2 :

Date de naissance Prénom 3 :Département français de naissance ou Pays étranger : Code

Ville de naissance : (Paris, Lyon ou Marseille, préciser l'arrondissement)

Sexe : Masculin FémininNationalité : Code **SITUATION FAMILIALE** Seul(e) sans enfant En couple sans enfant Seul(e) avec enfant(s) En couple avec enfant(s)

Nombre d'enfants :

ÉTUDIANT EN SITUATION DE HANDICAP Déficiences auditives Surdité Déficiences visuelles Cécité Psychologique
 Troubles du langage Trouble de santé sur longue période Incapacité temporaire
 Moteur XX - Autre Précisez :**SITUATION MILITAIRE EN FRANCE (pour les français de moins de 25 ans)** JDC ou JAPD effectuée Recensé En attente
 Exempt  Service militaire accompli**BACCALAURÉAT OU TITRE D'ACCÈS ÉQUIVALENT** (notice tableaux 1 et 1 bis - page 1 et 2) Baccalauréat français - Série : Mention : Baccalauréat non obtenu Capacité en droit DAEU A DAEU B Titre  tranger Validation d'études, d'expériences ou d'acquis Code Année d'obtention établissement de préparation du Bac ou équivalent : LY - Lycée 00 - Université AutreNOM de l'établissement : Ville : Département **PARCOURS DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR FRANÇAIS**

• 1 re inscription dans l'enseignement supérieur français (y compris STS-CPGE-DAEU-Capacité en

Droit) : Année universitaire/.....

• 1 re inscription dans une université française : Année universitaire/.....

Etablissement : Ville :

Département

• 1 re inscription à l'UPEC : Année universitaire /

ADRESSE**1- Adresse fixe - hors période universitaire - utilisée pour toute correspondance.**

Numéro - Rue :

Complément d'adresse :

Code Postal Commune :Pays (si étranger) : Code (tableau 7, page 4)Téléphone fixe Téléphone portable E-mail personnel **OBLIGATOIRE** :Type d'hébergement pour l'année universitaire

- 1 - Résidence universitaire 2 - Foyer agréé 3 - Logement HLM CROUS
 4 - Domicile parental 5 - Logement personnel 6 - Chambre d'étudiant
 7 - Autre mode d'hébergement

2- Adresse pour l'année universitaire 2019/2020, si différente de l'adresse fixe.

Numéro - Rue :

Complément d'adresse :

Code Postal Commune :Pays (si étranger) : Code (tableau 7, page 4)**CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE** (notice tableau 2 et 3 - page 2)Exercez-vous un emploi rémunéré ? OUI NONSi oui, préciser la catégorie de cet emploi : Code Préciser la nature de l'activité : Code Quotité travaillée :

- 0 - Sans objet 1 - Temps complet 4 - Temps partiel supérieur à un mi - temps
 5 - Temps partiel inférieur ou égal à un mi - temps + 150h/trimestre
 6 - Temps partiel inférieur à un mi-temps - 150h/trimestre

Profession de vos parents : (mettre le code retraité si vos parents sont à la retraite)Profession du chef de famille Code Profession de l'autre parent Code **CONTRIBUTION VIE ÉTUDIANTE ET DE CAMPUS (CVEC)**N° de l'attestation : - (joindre la photocopie de l'attestation)

DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

- | | | | |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> LY - Lycée | <input type="checkbox"/> 03 - Ecole de commerce | <input type="checkbox"/> 10 - Etranger | <input type="checkbox"/> 15 - Autre école/cursus |
| <input type="checkbox"/> 00 - Université française | <input type="checkbox"/> 04 - Ecole d'ingénieur | <input type="checkbox"/> 11 - ENS | <input type="checkbox"/> 17 - CNED |
| <input type="checkbox"/> 01 - STS (BTS) | <input type="checkbox"/> 05 - Université catholique | <input type="checkbox"/> 13 - Ecole d'architecture | <input type="checkbox"/> 18 - Paramédical ou social |
| <input type="checkbox"/> 02 - CPGE | <input type="checkbox"/> 06 - Enseignement artistique ou culturel | | |

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

Ville : Dépt français ou Pays étranger

Dernière année de fréquentation :/.....

SITUATION DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE (EN 2018-2019) (notice tableau 5 - page 3)Etiez-vous scolarisé(e) l'année dernière ? OUI NON Code Si oui, établissement fréquenté : Dépt ou Pays étranger Département du lieu de formation (si différent de celui de l'université) **DERNIER DIPLOME OBTENU (notice tableau 6 - page 3)**

Préciser le dernier diplôme obtenu dans l'enseignement supérieur (y compris le baccalauréat) :

..... Code Département ou pays étranger Année/.....

Etablissement :

TITRE D'ACCÈS à compléter si différent du dernier diplôme obtenu (notice tableau 6 - page 3)Titre d'accès au diplôme d'inscription : Code Etablissement : Code Département ou pays étranger Année d'obtention : /.....**AUTRE ÉTABLISSEMENT D'INSCRIPTION EN 2019/2020**18 - Paramédical ou social Etablissement : Dépt **SITUATION PARTICULIÈRE**Etes-vous pupille de la Nation ? OUI (joindre un justificatif) NON**DROIT À L'IMAGE**Cocher : J'autorise l'UPEC à : Je n'autorise pas l'UPEC à :

- diffuser ma photo dans le cadre d'un trombinoscope, numérique ou imprimé, à des seules fins pédagogiques.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans mon dossier d'inscription.

A, Le..... Signature :

Les informations recueillies dans ce dossier font l'objet d'un traitement informatique destiné à votre inscription et à des enquêtes portant sur le devenir professionnel et le suivi de cohortes d'étudiants. Les destinataires des données sont : le service inscription et organisation des études (SIOE), la direction des études et de la vie étudiante (DEVE) et les composantes de l'université. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au SIOE et la DEVE.