

**DEMANDE DE REORIENTATION A L'ISSUE DU 1^{ER} SEMESTRE DE
LICENCE 1**

Date limite de dépôt de la demande : le 4 février 2022

N° UAPV : -----
Nom de famille : -----
Nom d'usage : -----
Prénom : -----
Date de naissance : -----
Adresse : -----
Code postal : ----- **Ville :** -----
Téléphone : -----
Courriel : -----

Inscrit(e) à la rentrée universitaire à : Institut/école/lycée : ----- ----- ou ----- Université de : ----- Intitulé de la licence : -----	Je sollicite un changement d'inscription pour : L'UFR-ip : ----- Intitulé de la licence : -----
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Développer votre motivation au dos de cet imprimé.

**Avignon, le
Signature de l'étudiant**

Avis favorable :

Avis défavorable : **Motif :** -----

Le directeur d'études (Nom, date et signature)

Visa du responsable du service des études et de la scolarité