

**Demande de réorientation à l'issue du 1er semestre
de 1^{ère} année de licence, BUT, BTS ou CPGE.**

Date limite de dépôt de la demande : le 2 février 2025

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 : Université de : Intitulé du diplôme :	Je sollicite un changement d'inscription pour l'institut / la composante : Intitulé du diplôme :
ou	

Pièces à fournir :

- Pièce d'identité
- Lettre de motivation

Ce document ainsi que les pièces à fournir doivent être déposés sur la plateforme via le [lien](https://scola.univ-avignon.fr) de communication suivant (attention, il ne s'agit pas d'une adresse mail) : scola.univ-avignon.fr

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

Avis favorable :

Avis défavorable : Motif :

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

Pour le président et par délégation, le-la directeur-trice d'institut / de composante