UNIVERSITÉ TOULOUSE 1 CAPITOLE

FORMULAIRE G1-21

☞ **Formulaire + quitus** [1]

à renvoyer PAR MAIL à service.transferts@ut-capitole.fr [2]

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER UNIVERSITAIRE

DEPART d'UT1 VERS l'université de .....

Préciser la composante (UFR, faculté…) .....

N° ETUDIANT **UT1** |_|_|_|_|_|_|_|_| (les 8 derniers caractères de votre identifiant unique)

N° INE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM ..... (nom de naissance ou nom de jeune fille)

PRENOM .....

NOM D'USAGE ..... (pour les femmes mariées ou veuves)

NE(E) LE : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

ADRESSE : .....

VILLE : ..... CODE POSTAL : |_|_|_|_|_|

TELEPHONE : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

COURRIEL : ..... @ .....

INSCRIT(E) POUR LA DERNIERE FOIS A UT1 AU TITRE DE L'ANNEE UNIVERSITAIRE |2|0|_|_| / |2|0|_|_|

SOLLICITE LE TRANSFERT DE MON DOSSIER UNIVERSITAIRE VERS :

ETABLISSEMENT : ..... (ex : *Université Montesquieu Bordeaux IV*)

FORMATION : ..... (ex : *Licence en Droit – 2ème année*)

SOUHAITEZ-VOUS MAINTENIR PARALELLEMENT VOTRE INSCRIPTION A UT1 ? ❑ OUI ❑ NON

Si oui, le quitus n'est à pas à transmettre.

DATE : SIGNATURE DE L'ETUDIANT :

RESERVE A L'ADMINISTRATION	
AVIS du PRESIDENT de l'UNIVERSITE de ❑ FAVORABLE* ❑ DEFAVORABLE DATE : SIGNATURE ET CACHET : motif en cas de refus : **sous réserve de produire le(s) diplôme(s), attestation(s) de réussite ou relevé(s) de notes requis pour accéder à la formation envisagée.*	AVIS de la PRESIDENTE de l'UNIVERSITE **TOULOUSE 1 CAPITOLE** ❑ FAVORABLE** ❑ DEFAVORABLE DATE : SIGNATURE ET CACHET : motif en cas de refus : ***sous réserve de produire le quitus de la bibliothèque universitaire*
RESERVE A L'ADMINISTRATION D'UT1	
DEMANDE DE TRANSFERT DEPOSEE LE :	DOSSIER UNIVERSITAIRE TRANSMIS LE :

[1] Merci d'en faire la demande sur le site de l'Université (aller à Formations -> Gérer sa scolarité -> Arriver ou quitter l'université Toulouse 1 Capitole -> **retirer votre quitus de bibliothèque**). A défaut du quitus, votre dossier universitaire ne pourra pas être envoyé à votre université d'accueil.

[2] **Attention** : cet imprimé doit être envoyé, dans la mesure du possible, **après avis favorable de votre université d'accueil**.

UNIVERSITE TOULOUSE 1 CAPITOLE

Bureau des Transferts - AR 116 - 2 rue du Doyen-Gabriel-Marty - 31042 Toulouse cedex 9 - France - service.transferts@ut-capitole.fr