



**Demande de changement de composante UM
au cours d'une même année universitaire
dans le cadre d'une réorientation
pour toutes les années de formation,**

Année Universitaire 20 .. / 20 ..

Objet : Cette fiche est à utiliser en cas de demande de changement d'une composante à une autre au sein de l'UM. Celle-ci doit être remplie par l'étudiant et validée par les scolarités des deux composantes concernées.

NOM **Prénom** **N°étudiant UM**

Composante d'origine

- | | | | |
|--|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Droit Science Politique | <input type="checkbox"/> IAE | <input type="checkbox"/> IUT Montpellier-Sète | <input type="checkbox"/> MOMA |
| <input type="checkbox"/> Economie | <input type="checkbox"/> IPAG | <input type="checkbox"/> IUT Nîmes | <input type="checkbox"/> Odontologie |
| <input type="checkbox"/> FDS | <input type="checkbox"/> IUT Béziers | <input type="checkbox"/> Médecine Montpellier | <input type="checkbox"/> Pharmacie |
| <input type="checkbox"/> FDE | | <input type="checkbox"/> Médecine Nîmes | <input type="checkbox"/> Polytech |
| | | | <input type="checkbox"/> STAPS |

Formation suivie par l'étudiant

Affaire suivie par :

Etudiant en situation administrative régulière (financier, discipline, administration ...)

Avis : Favorable Défavorable

Date et tampon scolarité composante

Composante d'accueil :

Année d'étude demandée :

Formation :

Affaire suivie par :

Avis du Directeur de la Composante : Favorable

Défavorable - Motif :

Date et signature du Directeur :

après signature, retourner une copie de ce document à la composante d'origine

NB : L'étudiant devra joindre à la demande de changement de composante UM les relevés de note et/ou l'attestation de réussite de son cursus.