



DEMANDE DE CESURE

Année universitaire /_/_/_/_/_ - /_/_/_/_/_

Composante :

Demande à déposer auprès du service de scolarité de votre composante au plus tard le :

- **15 juin** pour une période de césure débutant au premier semestre
- **30 octobre** pour une période de césure débutant au deuxième semestre

Avis du responsable de la formation :

Favorable Défavorable

Motif en cas d'avis défavorable :

.....

Date : __/__/__

prénom :

Nom

Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Avis de la commission polaire :

Favorable Défavorable

Motif en cas d'avis défavorable :

.....

Date :

__/__/__

Nom prénom :

Signature :

Décision du Président :

Favorable Défavorable

Motif en cas d'avis défavorable :

.....

Date : __/__/__

Signature :