

**DEMANDE D'ÉQUIVALENCE TOTALE OU PARTIELLE**

**A retourner à votre scolarité avant le 30 septembre 2021.  
Toute demande hors délai ou incomplète ne sera pas traitée.**

NOM : ..... Prénom : ..... N° d'étudiant : .....  
N° portable : \_ . /\_ . /\_ . /\_ . /\_ . \_ E-mail : ..... @ etu.univ-st-etienne.fr  
Licence – Master : filière :  Histoire  HCP  Géographie  Sc. de l' Education  Sociologie  
Semestre :  L1 : S1  L2 : S3  L3 : S5  M1 : S7  M2 : S9

**Je souhaite obtenir une équivalence pour les éléments suivants (Fournir obligatoirement copies des relevés de notes) :**

- Semestre en totalité  
 Unité(s) d' Enseignement (à préciser) : .....  
 Enseignement(s) suivant(s) : (intitulés exacts : voir livret pédagogique)

**PARTIE A REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT(E) :**

- Équivalence pour les enseignements de l'UE1 :

.....  
.....  
.....  
.....

- Équivalence pour les enseignements de l'UE2 :

.....  
.....  
.....  
.....

- Équivalence pour les enseignements de l'UE3 :

.....  
.....  
.....  
.....

- Équivalence pour les enseignements de l'UE4 :

.....  
.....  
.....  
.....

**CADRE RESERVE  
A L' ADMINISTRATION**

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

OUI -  NON

**La demande déposée ne préjuge pas de sa recevabilité, et la décision vous sera transmise par mail.**

Fait le .....

Signature de l'étudiant :

**CADRE RESERVE A L' ADMINISTRATION**

**Nombre de crédits accordés : ..... ECTS**

Signature de la scolarité :

Signature du Responsable d'année :