

**DEMANDE D'ÉQUIVALENCE TOTALE OU PARTIELLE**

**A retourner à votre scolarité avant le 23 janvier 2026**  
**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 : S2  L2 : S4  L3 : S6  M1 : S8  M2 : S10

**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

**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 :