



FORMULAIRE DE DEMANDE D'EQUIVALENCES

☞ FORMULAIRE A REMETTRE AU **SERVICE DE SCOLARITE DE L'ECOLE**
AU PLUS TARD LE **23 SEPTEMBRE 2024**

☞ JOINDRE **IMPERATIVEMENT** LES **PLANS** OU **RESUMES DES COURS**

☞ JOINDRE **IMPERATIVEMENT** LES **RELEVES DE VOS NOTES**

N° ETUDIANT : (les 8 derniers caractères de votre identifiant unique)

N° INES ou INE :

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

PRENOM :

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

NE(E) LE :

ADRESSE : (votre domicile en FRANCE uniquement
 ou, à défaut, celui de vos parents)

VILLE : CODE POSTAL :

TELEPHONE :

COURRIEL : @

EN VUE DE MON INSCRIPTION A L'ECOLE **TSE** AU TITRE DE L'ANNEE UNIVERSITAIRE /

DANS LE CADRE : ☐ D'UN **CHANGEMENT D'ORIENTATION** (ETUDIANT DEJA INSCRIT AU SEIN DE L'ECOLE TSE)

☐ D'UN **CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT** (ETUDIANT EN TRANFERT VERS L'ECOLE TSE)

DEMANDE QUE ME SOIENT ACCORDES EN EQUIVALENCES LES ENSEIGNEMENTS QUE J'AI VALIDES ANTERIEUREMENT

COMPLETEZ LE TABLEAU EN PAGE SUIVANTE EN VOUS REPORTANT A L'EXEMPLE CI-DESSOUS :

	DANS L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE	DANS L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL (ECOLE TSE)
E X E M P L E	INTITULE DE LA MATIERE (OU DE L'UE) SUIVIE : 	INTITULE DE LA MATIERE (OU DE L'UE) DEMANDEE :
	INTITULE DE LA FORMATION D'ORIGINE : 	INTITULE DE LA FORMATION VISEE :
	SEMESTRE : ANNEE :	SEMESTRE : ECTS :
	NOTE OBTENUE : / 20 ECTS OBTENUS :	
	ETABLISSEMENT D'OBTENTION : ☐ UT Capitole ☐ Ecole TSE ☐ Science Po Toulouse ☒ Autre, précisez : 	RESERVE A L'ADMINISTRATION PROPOSITION DE LA COMMISSION ☐ ACCORDÉ ⁽¹⁾ ☐ REFUSÉ ☐ AVEC REPRISE DE NOTE : / 20

⁽¹⁾ Sauf en cas de reprise de note expressément autorisée par la commission, les coefficients des enseignements accordés en équivalence seront, par défaut, neutralisés lors du calcul de la moyenne. La moyenne ne tiendra donc compte que des notes obtenues dans le cadre de la nouvelle formation suivie au sein de l'Ecole TSE. Il est donc vivement recommandé à l'étudiant de réfléchir à l'opportunité d'une demande d'équivalences.

DANS L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE	DANS L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL (ECOLE TSE)
TITRE DE LA MATIERE (OU DE L'UE) SUIVIE : 	TITRE DE LA MATIERE (OU DE L'UE) DEMANDEE :
INTITULE DE LA FORMATION SUIVIE : 	INTITULE DE LA FORMATION DEMANDEE :
SEMESTRE : ANNEE : 	SEMESTRE :
NOTE OBTENUE : / 20 ECTS OBTENUS : 	RESERVE A L'ADMINISTRATION PROPOSITION DE LA COMMISSION ☐ ACCORDÉ ☐ REFUSÉ ○ AVEC REPRISE DE NOTE : / 20
ETABLISSEMENT D'OBTENTION : ☐ UT Capitole ☐ Ecole TSE ☐ Science Po Toulouse ☐ Autre, précisez : 	

DANS L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE	DANS L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL (ECOLE TSE)
TITRE DE LA MATIERE (OU DE L'UE) SUIVIE : 	TITRE DE LA MATIERE (OU DE L'UE) DEMANDEE :
INTITULE DE LA FORMATION SUIVIE : 	INTITULE DE LA FORMATION DEMANDEE :
SEMESTRE : ANNEE : 	SEMESTRE :
NOTE OBTENUE : / 20 ECTS OBTENUS : 	RESERVE A L'ADMINISTRATION PROPOSITION DE LA COMMISSION ☐ ACCORDÉ ☐ REFUSÉ ○ AVEC REPRISE DE NOTE : / 20
☐ UT Capitole ☐ Ecole TSE ☐ Science Po Toulouse ☐ Autre, précisez : 	

DANS L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE	DANS L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL (ECOLE TSE)
TITRE DE LA MATIERE (OU DE L'UE) SUIVIE : 	TITRE DE LA MATIERE (OU DE L'UE) DEMANDEE :
INTITULE DE LA FORMATION SUIVIE : 	INTITULE DE LA FORMATION DEMANDEE :
SEMESTRE : ANNEE : 	SEMESTRE :
NOTE OBTENUE : / 20 ECTS OBTENUS : 	RESERVE A L'ADMINISTRATION PROPOSITION DE LA COMMISSION ☐ ACCORDÉ ☐ REFUSÉ ○ AVEC REPRISE DE NOTE : / 20
☐ UT Capitole ☐ Ecole TSE ☐ Science Po Toulouse ☐ Autre, précisez : 	

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS CI-DESSUS.

DATE : _____ SIGNATURE DU DEMANDEUR : _____

RESERVE A L'ADMINISTRATION	
DECISION DU PRESIDENT DE LA COMMISSION ☐ CONFORME ☐ NON CONFORME	SIGNATURE ET CACHET :