



FORMULAIRE DE DEMANDE D'EQUIVALENCES

- ☞ FORMULAIRE A REMETTRE AU **SERVICE DE SCOLARITE CONCERNE**
AU PLUS TARD LE **22 SEPTEMBRE 2025**
☞ JOINDRE **IMPERATIVEMENT** LES **PLANS** OU **RESUMES DES COURS**
☞ JOINDRE **IMPERATIVEMENT** LES **RELEVES DE VOS NOTES**

N° ETUDIANT : (les 8 derniers caractères de l'identifiant unique figurant sur votre carte MUT)

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 **UT CAPITOLE** AU TITRE DE L'ANNEE UNIVERSITAIRE : /

DANS LE CADRE : ☐ D'UN **CHANGEMENT D'ORIENTATION** (ETUDIANT DEJA INSCRIT DANS L'ETABLISSEMENT)
☐ D'UN **CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT** (ETUDIANT EN TRANFERT VERS L'UT CAPITOLE)

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 (UT CAPITOLE)
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 ☐ TSE ☐ Sc. 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. Cela signifie que la moyenne ne tiendra compte que des notes obtenues dans le cadre de la nouvelle formation suivie à UT Capitole.

Il est vivement recommandé à l'étudiant de réfléchir à l'opportunité d'une demande d'équivalences.

■ LISTE DES ENSEIGNEMENTS (MATIERES OU UNITES D'ENSEIGNEMENTS) DEMANDEES EN EQUIVALENCE PAGE /

DANS L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE	DANS L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL (UT CAPITOLE)
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 : <u> </u> ANNEE : <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	SEMESTRE : <u> </u>
NOTE OBTENUE : <u> </u> / 20 ECTS OBTENUS : <u> </u>	RESERVE A L'ADMINISTRATION PROPOSITION DE LA COMMISSION ☐ ACCORDÉ ☐ REFUSÉ ○ AVEC REPRISE DE NOTE : <u> </u> / 20
ETABLISSEMENT D'OBTENTION :	
☐ UT Capitole ☐ TSE ☐ Sc. Po. Toulouse ☐ Autre, précisez : _____	

DANS L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE	DANS L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL (UT CAPITOLE)
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 : <u> </u> ANNEE : <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	SEMESTRE : <u> </u>
NOTE OBTENUE : <u> </u> / 20 ECTS OBTENUS : <u> </u>	RESERVE A L'ADMINISTRATION PROPOSITION DE LA COMMISSION ☐ ACCORDÉ ☐ REFUSÉ ○ AVEC REPRISE DE NOTE : <u> </u> / 20
ETABLISSEMENT D'OBTENTION :	
☐ UT Capitole ☐ TSE ☐ Sc. Po. Toulouse ☐ Autre, précisez : _____	

DANS L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE	DANS L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL (UT CAPITOLE)
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 : <u> </u> ANNEE : <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	SEMESTRE : <u> </u>
NOTE OBTENUE : <u> </u> / 20 ECTS OBTENUS : <u> </u>	RESERVE A L'ADMINISTRATION PROPOSITION DE LA COMMISSION ☐ ACCORDÉ ☐ REFUSÉ ○ AVEC REPRISE DE NOTE : <u> </u> / 20
ETABLISSEMENT D'OBTENTION :	
☐ UT Capitole ☐ TSE ☐ Sc. 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 :