DEMANDE DE CÉSURE

Année universitaire 2022 – 2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Étudiant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° I.N.E. (*N° inscrit sur la dernière carte d’étudiant*) | | | | | | | | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° étudiant *(pour les étudiants déjà inscrits à UNICAEN)* | | | | | | | | | | | | | | | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | | | | | | |
| Date de 1ère année d’inscription en doctorat | | | | | | | | | Le   /   / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mme  M. NOM | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM d’usage |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Prénom | | | | | |  | | | | |
| Date de naissance | | | Le   /   / | | | | | | | | VILLE de naissance | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| PAYS de naissance | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nationalité | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Établissement et équipes scientifiques d’inscription du doctorant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Établissement d’inscription en doctorat | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Composante de rattachement  (U.F.R., Institut, …) | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| École doctorale | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unité de recherche | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avez – vous un contrat doctoral ? | | | | | | | OUI  NON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si OUI :  Université de Caen Normandie  Région Normandie (RIN 50%, RIN 100%)  Autre employeur  (*Merci de préciser le nom, l’acronyme, adresse, coordonnées de la structure publique ou privée signataire du contrat*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Type de financement *: Sélectionnez le financement selon votre statut* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement d’État | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Allocation attribuée par un établissement  (*COD-OFI 13)* | | | | | | | | | | | | Université  Autre | | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’établissement | |
| Allocation Handicap  *(COD-OFI 16)* | | | | | | | | | | | | Attribuée par le ministère  Autre établissement | | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’établissement | |
| Allocation de l’École Normale Supérieure  (*COD-OFI 15)* | | | | | | | | | | | | Nom de l’école | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Allocation de l’École Polytechnique  (*COD-OFI 15)* | | | | | | | | | | | | Nom de l’école | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Allocation attribuée par un ministère | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | Nom du financement | |
| Allocation attribuée par un E.P.S.T.  (*COD-OFI 14)* | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’établissement | |
| Dotation des E.P.I.C. (Etablissement Public à caractère Industriel et Commercial)  (*COD-OFI 22)* | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’établissement | |
| Dotation des E.P.A. (Établissement Public Administratif)  (*COD-OFI 23)* | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’établissement | |
| Financement de collectivités territoriales (dont financements régionaux) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement Région Normandie RIN 100%  (*COD-OFI 24)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement Région Normandie RIN 50%  (*COD-OFI 24)* | | | | | | | | | | | | Nom du co-financeur 50% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement par une autre collectivité territoriale  (*COD-OFI 25)* | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | Nom de la collectivité | |
| Financement d’agences françaises de financements publics de la recherche | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement par une A.N.R. – Agence Nationale de Recherche  (*COD-OFI 26)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé de l’A.N.R. | | | | | | | | |
| Financement par un LABEX – Laboratoire d’excellence (et PIA)  (*COD-OFI 28)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé du LABEX | | | | | | | | |
| Financement par un IDEX – Initiative d’excellence  (*COD-OFI 27)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé de l’IDEX | | | | | | | | |
| Financement public d’agences françaises  (*COD-OFI 29)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé de l’agence de financement | | | | | | | | |
| Financement public par le Fond Unique Interministériel (F.U.I.)  (*COD-OFI 29)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé de l’agence de financement | | | | | | | | |
| Financement CIFRE - *(COD-OFI 31)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du financeur | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement privé d’organisations implantées en France | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Association, Fondation, Mécénat  (*COD-OFI 33)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | *Nom de l’organisme* | | |
| Contrat de recherche entreprise française  (*COD-OFI 32)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’entreprise | | | | | | | | |
| Contrat de recherche entreprise étrangère  (*COD-OFI 41)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’entreprise | | | | | | | | |
| Contrat doctoral de droit privé  (*COD-OFI 32)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’entreprise | | | | | | | | |
| Financement de la commission européenne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement H2020 E.R.C. – European Research Council  (*COD-OFI 34)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé de l’E.R.C. | | | | | | | | |
| Financement H2020 Marie SKLODOWSKA CURIE, I.T.N. – Innovative training networks  (*COD-OFI 35)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé du financement | | | | | | | | |
| Autre programme européen H2020 y compris FEDER  (*COD-OFI 37)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé du programme | | | | | | | | |
| ERASMUS  (*COD-OFI 36)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Intitulé du programme | | | | | | | | |
| Financement étranger | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement par un gouvernement étranger européen  (*COD-OFI 38)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pays financeur | | | | | | |
| Financement par un gouvernement étranger hors Europe  (*COD-OFI 39)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pays financeur | | | | | | |
| Autre financement par un gouvernement étranger  (*COD-OFI 40)* | | | | | | | | | | | | | | | Ambassade étrangère  Campus France  AUF  Autre | | | | | | | | | | | | | *Nom du financement et PAYS* |
| Financement par une entreprise étrangère  (*COD-OFI 40)* | | | | | | | | | | | | | | | Nom de l’entreprise et PAYS | | | | | | | | | | | | | |
| Financement par un organisme de formation continue - *(COD-OFI 42)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du l’organisme | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Financement par un organisme international - *(COD-OFI 43)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom du l’organisme | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autre financement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Salarié dans le secteur privé (Hors enseignement)  (*COD-OFI 10)* | | | | | | | | | | | | | | | | En France  À l’étranger | | | | | | | | | | Précisez le pays | | |
| Salarié dans le secteur public (Hors enseignement)  (*COD-OFI 10)* | | | | | | | | | | | | | | | | En France  À l’étranger | | | | | | | | | | Précisez le pays | | |
| Enseignant dans le primaire ou secondaire  (*COD-OFI 10)* | | | | | | | | | | | | | | | | En France  À l’étranger | | | | | | | | | | Précisez le pays | | |
| Vacataire d’enseignement supérieur  (*COD-OFI 10)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autre financement en France ou à l’étranger | | | | | | | | | | | | | | Origine du financement | | | | | | | | | | | | | | |
| Sans financement associé à la thèse  (*COD-OFI 11)* | | | | | | | | | | | | | | Ressources propres  Retraite  Autre | | | | | | | | | | | | Source du financement | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informations importantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *"Extrait de l’Article 14 de l’arrêté du 25 mai 2016*  « A titre exceptionnel, sur demande motivée du doctorant, une période de césure insécable d’une durée maximale d’une année peut intervenir une seule fois, par décision du chef d’établissement où est inscrit le doctorant, après accord de l’employeur, le cas échéant, et avis du directeur de thèse et du directeur de l’école doctorale. Durant cette période, le doctorant suspend temporairement sa formation et son travail de recherche, mais peut demeurer inscrit, s’il le souhaite, au sein de son établissement\*. Cette période n’est pas comptabilisée dans la durée de la thèse. L’établissement garantit au doctorant qui suspend sa scolarité son inscription au sein de la formation doctorale à la fin de la période de césure ».  [*Décret n° 2018-372 du 18 mai 2018)*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000036927499&categorieLien=id)  « Le début d’une période de césure coïncide nécessairement avec celui d’un semestre universitaire »  [*Article D611-19*](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000036929647/) *du code de l'éducation*: Obligation de s’inscrire lors de la césure  « Pendant toute la période de césure, l'étudiant demeure inscrit dans l'établissement qui lui délivre une carte d'étudiant. Lorsque le diplôme préparé dans l'établissement d'inscription est un diplôme national, l'étudiant acquitte des droits de scolarité au taux réduit prévu dans l'annexe de l'arrêté fixant les droits de scolarité d'établissements publics d'enseignement supérieur relevant du ministre chargé de l'enseignement supérieur ».  Pour être éligible, une demande d’une période de césure doit être motivée par l’un des motifs ci-dessous et a une durée réglementée.Cette césure est possible après accord du chef de l’établissement. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Demande de césure*dûment complétée à transmettre deux mois minimum avant le début de période de césure demandée (hors congés), avec les pièces justificatives, au secrétariat de l’école doctorale dont vous relevez.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Motif | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Une formation dans un domaine différent de celui de la formation dans laquelle l’étudiant est inscrit ;  Une expérience en milieu professionnel en France ou à l’étranger ;  Un engagement de service civique en France ou à l’étranger, qui peut notamment prendre la forme d’un volontariat de solidarité internationale, d’un volontariat international en administration ou en entreprise ou d’un service volontaire européen ;  Un projet de création d’activité en qualité d’étudiant – entrepreneur. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Durée demandée *(impérativement en lien avec le motif de votre demande)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Un seul semestre universitaire (6 mois) | | | | | | | | | | | | | OU | | | | | | Deux semestres consécutifs | | | | | | | | | |
| Soit au 1er septembre  Soit au 1er mars | | | | | | | | | | | | | Soit une année universitaire  Soit second semestre de l’année N et 1er semestre  de l’année N+1 | | | | | | | | | |
| Motif(s) de la demande de césure de thèse *(Description détaillée du projet, période souhaitée, …)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificatifs obligatoires | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificatif correspondant au motif de la demande de césure  *Si financement :* Accord de l’employeur concernant la césure et précisant la date de fin de contrat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Signatures | | | | |
| L’étudiant(e) | | | | |
| Madame  Monsieur | NOM |  | Prénom |  |
| atteste sur l’honneur l’exactitude des informations renseignées ci-dessus et avoir pris connaissance des articles D611-13 et D611-17 du Code de l’Éducation et l’article 14 de l’arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre national de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat.  De plus, je confirme être conscient(e) qu’en cas d’acceptation de ma demande, je resterai étudiant de l’établissement universitaire où je suis inscrit(e) et qu’une convention de césure détaillée devra être conclue entre les deux parties. | | | | |
| Signature de l’étudiant(e) Le / / 202 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La direction de thèse | | | | | | | | | | | |
| Madame  Monsieur | NOM | | | |  | | | Prénom | |  | |
| **AVIS FAVORABLE**  **AVIS DÉFAVORABLE** | | | Avis motivé si refus | | | | Signature de la direction de thèse Le / / 202 | | | | |
| La co - direction de thèse française | | | | | | | | | | | |
| Madame  Monsieur | NOM | | | |  | | | Prénom | |  | |
| **AVIS FAVORABLE**  **AVIS DÉFAVORABLE** | | | Avis motivé si refus | | | | Signature de la co - direction de thèse Le / / 202 | | | | |
| La direction de l’unité de recherche | | | | | | | | | | | |
| Madame  Monsieur | | NOM | | | |  | | | Prénom | |  |
| **AVIS FAVORABLE**  **AVIS DÉFAVORABLE** | | | Avis motivé si refus | | | | Signature de la direction de l’unité de recherche Le / / 202 | | | | |
| La direction de l’École Doctorale | | | | | | | | | | | |
| Madame  Monsieur | | NOM | | | |  | | | Prénom | |  |
| **AVIS FAVORABLE**  **AVIS DÉFAVORABLE** | | | Avis motivé si refus | | | | Signature de la direction de l’École Doctorale Le / / 202 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Avis de la commission inter-établissements | | | | | | | | | | | |
| **AVIS FAVORABLE** | | | | **AVIS DÉFAVORABLE** | | | Le / / 202 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Décision de la présidence de l’établissement d’inscription en doctorat | | | | | | | | | | | |
| Madame  Monsieur | | NOM | | | |  | | | Prénom | |  |
| **Demande accordée**  **Demande refusée** | | | Avis motivé si refus | | | | Signature de la présidencede l’établissement d’inscription en doctorat Le / / 202 | | | | |