

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE EXCEPTIONNELLE

À envoyer ou déposer au bureau de la formation de votre site de formation 10 jours avant.

*Texte de référence: Modalités d'évaluation des compétences de l'Inspé votées en CFVU le 12/09/2019.*

Fiche procédure : 08102019-1

**NOM- Prénom :** \_\_\_\_\_

M1                       M2 fstg                       M2                       DESU

**Parcours – Option :**

---

**ABSENCE PRÉVUE LE :** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

De : \_\_\_\_ h \_\_\_\_ à : \_\_\_\_ h \_\_\_\_.

Journée

**MOTIF DE LA DEMANDE D'ABSENCE EXCEPTIONNELLE** joindre la/les pièce(s) justificative(s) (projet pédagogique, convocation, etc) :

---

**Visa du Responsable du parcours, d'option, Adjoint de parcours :**

Favorable                      Motif :

Défavorable                      Motif :

**NOM- Prénom :**

**Date et signature :**

**Avis du Directeur Adjoint en charge de la Formation :**

Favorable

Défavorable                      Motif : \_\_\_\_\_

**Date :**

**Signature :**

**Jean-François PABA**

**Directeur adjoint à la formation initiale**