

	<p>Plan d'accompagnement de l'étudiant en situation de handicap à l'UPEC</p>	« Etudiants en situation de handicap durable, définitif ou temporaire »
		« Etudes et Vie universitaire »
« Parcours de l'étudiant »		
<p>SCC EVU PE FOR 004 2 « 2 pages »</p>		
<p>Formulaire</p>		

NOM : ----- PRENOM : -----

N° étudiant : -----

Date de naissance : -----

Code postal : -----

Ville : -----

Tel : -----

Mel : -----

Formation suivie (année en cours) : -----

Lieu : -----

Référent handicap composante : -----

Responsable Scolarité : -----

Responsable formation : -----



# PROPOSITION D'AMENAGEMENT DES ETUDES ET DES EXAMENS

	ETUDIANT	MEDECIN
<b>Accès aux locaux</b> : salles de cours et d'examens/sanitaires/ placement dans la salle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<b>Aides techniques</b> : Ordinateur/logiciel spécifique/loupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<b>Aides humaines</b> : preneur de notes/ aide à la manipulation/interprète/ secrétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<b>Adaptation des supports</b> de cours/sujets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<b>Aménagement du cursus</b> : allongement/régime dérogatoire Autorisation d'absences sous réserve de justificatifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
<b>Temps majoré</b> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epreuves écrites/Epreuves orales/Epreuves pratiques		
<hr/>		
<hr/>		

Autres dispositions :

-----  
-----

SEMESTRE 1

SEMESTRE 2

ANNEE UNIVERSITAIRE

Nombre de cases cochées

Considérant que :

-----  
-----

*Partie réservée aux médecins de prévention des étudiants de l'UPEC, désignés par la CDAPH suite à la réunion du 11 décembre 2014 comme médecins référents*

Date :        /        / 202

Docteur BERNARD F

Signature :

Docteur GUISNEL ML

Docteur JAMI H

Directeur du SSU

Signature :