****

**UNIVERSITE PARIS-EST CRETEIL VAL DE MARNE**

**Scrutin des 13 et 14 février 2018 – Election des représentants des usagers à la**

**Commission de la formation et de la vie universitaire (CFVU)**

**Secteur 4 « Disciplines de santé »\***

LISTE DE CANDIDATURES - COLLEGE DES USAGERS

A déposer ou à retourner par LRAR (le cachet de la poste faisant foi)

**au plus tard le lundi 29 janvier 2018 à 17h00**

**à la Direction des Affaires Juridiques et Générales (DAJG) – Campus Centre**

**61, avenue du Général de Gaulle à Créteil (94000),**

**Bâtiment I3 3ème étage – bureau 319**

**Nom de la liste :**

**Soutenue par :** *(les candidats qui déposent les listes peuvent préciser leur appartenance ou le soutien dont ils bénéficient)*

Je, soussigné, **Nom, prénom**

délégué de la liste précitée *(Chaque liste doit comporter le nom d’un délégué,* ***qui est également candidat****, afin de représenter la liste au sein du comité électoral consultatif)*

Adresse :

Courriel : Tél :

**Déclare déposer une liste** de …… candidats (mentionner le nombre de candidats. Cette liste doit comprendre 2 noms au minimum et 4 au maximum).

**📎 Je joins l’original de chacune des candidatures individuelles**

**📎 et une copie de chacune des cartes d’usager ou à défaut le certificat de scolarité de chacun des candidats**

(cocher chaque case après avoir vérifié que la condition est remplie)

**\*NB : L'inscription principale d'un usager à un diplôme, détermine son rattachement à un secteur de formation, au sens des articles L. 719-1 et L. 712-4 du code de l'éducation. Le rattachement des usagers à chacun des secteurs de formation est effectué selon les modalités définies en annexe aux statuts de l’université et rappelé dans l’arrêté portant organisation des élections aux conseils centraux ainsi que sur le site internet de l’UPEC.**

**Cette liste est constituée alternativement d'un candidat de chaque sexe**

(cocher la case après avoir vérifié que cette condition est remplie)

**Cette liste est présentée dans l’ordre suivant :**

|  | **NOM** | **PRENOM** | **SEXE** | **UFR, INSTITUT ou ECOLE** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

**Fait à**  **Le** **Signature du délégué**