



DOSSIER DE DEMANDE D'ÉQUIVALENCE D'ÉLÉMENT CONSTITUTIF D'UNE UNITÉ D'ENSEIGNEMENT (ECUE)

Année 2024 / 2025

NOM :

Prénom :

Année d'Études : DFGSO 2 DFGSO 3 DFASO 1 DFASO 2 DFTCC

Avez-vous déjà bénéficié de dispense d'ECUE ?

Oui Non

Précisez lesquelles et l'année d'études concernée :

ECUE* demandée par équivalence (précisez son numéro) :

.....

Au titre de quel enseignement suivi, demandez-vous cette équivalence ?

.....

.....

Précisez en détail le programme suivi (et joindre un document et/ou relevé des notes) de l'enseignement qui pourrait justifier l'équivalence :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pour quelle(s) raison(s) demandez-vous cette équivalence ?

.....
.....
.....
.....

Date :

Signature de l'étudiant

NB :

***UE = Unité d'enseignement / *ECUE = Elément Constitutif d'Une Unité d'Enseignement**

Exemple :

**UE 2.3.7 Compétences Pré-Cliniques Réhabilitation Orale Mention Odontologie
Restauratrice - Endodontie**

- E.1. Odontologie conservatrice et endodontique (ECUE)
- E.2. TP Odontologie restauratrice (ECUE)
- E.3. TP Odontologie endodontique (ECUE)

Envoi du dossier uniquement par mail à : odonto-scolarite@umontpellier.fr
au plus tard le mercredi 9 octobre 2024

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.