

Avez-vous consulté la notice explicative avant de compléter votre dossier ? Vous y trouverez des informations utiles et pratiques relatives à votre inscription et à votre scolarité.

Attention ! Tout dossier incomplet ne pourra être traité, et fera l'objet d'un report d'inscription à une date ultérieure. Tous les champs demandés sont obligatoires.

Code INE ou BEA (Obligatoire depuis 1995 : numéro indiqué sur le relevé de notes du Baccalauréat, sur les relevés de notes de l'enseignement supérieur – A réclamer auprès des établissements fréquentés antérieurement)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indiquez le signe « Ø » pour le chiffre zéro

Né(e) le : |_|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|

Nom :

.....

Prénom :

.....

Si précédemment inscrit à l'IEP de Grenoble : n° Etudiant |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

1 – Votre formation

Avez-vous suivi un cursus en classe préparatoire (CPGE) l'année dernière ? Oui Non

Si oui :

Nom de la classe préparatoire :

.....

Puissance : 1^{ère} année 2^{ème} année 2^{ème} 2^{ème} année 3^{ème} 2^{ème} année

Nom de l'établissement :

.....

Ville :

.....

Département : |_|_|_|_|

Sélectionnez une formation :

a) Diplôme de l'IEP

Année 1

Année 2

Mobilité internationale

Mobilité France

Campus IEP

Année 3

Domaine : Gestion économie organisations

Institutions et mutations de l'action publique

Politique

Sociétés : régulations et innovations

Année 4 Indiquez l'intitulé exact du parcours :

.....

Année 5 Indiquez l'intitulé exact du parcours :

Êtes-vous en année de césure : Oui Non

Si Oui, complétez également les champs en page 8

Êtes-vous en année extérieure à l'IEPG ? Oui Non

Si Oui, précisez :

Ville :

Etablissement :

Êtes-vous en mutualisation inter-IEP : Oui Non

Si Oui,

Entrante à Grenoble précisez votre IEP d'origine :

Sortante précisez votre IEP d'accueil :

b) Inscription à une autre formation au sein de l'IEP de Grenoble :

MAPE temps plein MAPE temps partiel

Autre formation (Certificat, Diplôme d'établissement, Executive Master, ...)

Veillez préciser l'intitulé de cette autre formation :

.....

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION : vacataires veuillez consulter la liste annexe

Formation initiale hors apprentissage

Contrat apprentissage

Contrat de professionnalisation

Reprise études non financée sans conv

Formation continue hors contrat prof

Bourse ou aide financière :

Pour tous :

Êtes-vous boursier sur critères sociaux (CROUS) : Oui Non En instance de décision

Pour certains étudiants étrangers :

Êtes-vous bénéficiaire d'une bourse (exonérante) du gouvernement français : Oui Non

Êtes-vous boursier EIFFEL : Oui Non

Êtes-vous boursier IDEX : Oui Non

Êtes-vous boursier Graduate School : Oui Non

2 – Vous connaître

Identité

Sexe : Femme Homme

Nom de naissance :

.....

Nom d'usage (A compléter si différent du nom de naissance. Le nom de mariage doit figurer ici) :

.....

Prénom 1 :

.....

Si plusieurs prénoms :

2^{ème}

.....

3^{ème}

.....

Naissance

Né(e) le : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Pays :

(Le formulaire PDF reporte ici automatiquement la date de naissance saisie en page 1 de ce dossier)

Ville : N° d'arrondissement : (le cas échéant)

Département : |_|_|_|_| Nationalité :

Situation personnelle

Situation militaire :

- En attente d'incorporation
- « Journée défense et citoyenneté (JDC) » OU « Service National Universel (SNU) » OU « Journée d'appel de préparation à la défense (JAPD) »
- Exempté ou dispensé
- Sans objet (étudiant étranger)

Situations socioprofessionnelles

Profession	Parent / Tuteur 1	Parent / Tuteur 2
Agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre admin./commercial d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chauffeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chef d'entreprise 10 salariés ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chômeur n'ayant jamais travaillé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clergé/religieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contremaître/agent de maîtrise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elève/étudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé admin. d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé civil/agent fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé de commerce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ingénieur/cadre technique d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intermédiaire admin. commerc. entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intermédiaire admin. fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intermédiaire santé et social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Militaire du contingent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non renseignée (inconnue ou sans objet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier non qualifié dans l'artisanat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier non qualifié dans l'industrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier qualifié dans l'artisanat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier qualifié dans l'industrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier qualifié manut. magasin. transp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Policier/militaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professeur des écoles/instituteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professeur/profession scientifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession information-arts-spectacles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité artisan-commerçant-chef entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité profession intermédiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans profession +60 ans (hors retraite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans profession -60 ans (hors retraite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services directs aux particuliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technicien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 – Votre parcours Scolaire et universitaire

a) Titre d'accès à l'enseignement supérieur français

Baccalauréat français

Année d'obtention |__|__|__|__|

Série :
.....

Si vous avez obtenu le **Nouveau Bac Général**, indiquez vos enseignements de spécialités de terminale :

Spécialité N°1
.....

Spécialité N°2
.....

Mention 1 - Passable 2 - Assez-Bien 3 - Bien 4 - Très Bien 5 - Sans mention

Lieu d'obtention : **Obtenu en France** ⇒ Département : |__|__|__|

Nom de l'établissement :
.....
.....

Commune de l'établissement :
.....

Obtenu dans un lycée français à l'étranger

Pays :
.....

Nom de l'établissement :
.....
.....

Autre titre admis en dispense ou par équivalence du baccalauréat

Année d'obtention |__|__|__|__|

Indiquez le nom du titre obtenu :

- Capacité de droit Titre étranger admis en équivalence Titre français admis en dispense ESEU A ou D.A.E.U. A
 ESEU B ou D.A.E.U. B Promotion sociale Validation études, expériences prof
 Brevet des métiers d'art Autre cas

Pays obtention :
.....

Nom de l'établissement :
.....

Commune de l'établissement :
.....

b) Rappel du Code INE ou BEA

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(Le formulaire PDF reporte ici automatiquement le code saisi en page 1 de ce dossier)

c) Année de première inscription en France dans l'enseignement supérieur

- **Dans l'enseignement supérieur français (autre que Sciences Po Grenoble) :** Année : /

(Il s'agit de la première année d'inscription dans un établissement de l'enseignement supérieur en France soit pour suivre une formation diplômante post-bac ou donnant l'accès aux études universitaires (exemple DAEU), soit pour préparer un concours de niveau supérieur au baccalauréat (exemple CPGE). Elle exclut donc les années où vous vous seriez inscrit en tant qu'auditeur libre.)

Nom de l'établissement :

Ville :

Département : |_|_|_|

- **Dans une Université française (pour la 1^{ère} fois) :** Année : /

(Si vous vous êtes déjà inscrit dans une université ou si l'établissement dans lequel vous vous inscrivez est assimilé à une université veuillez saisir l'année de 1^{ère} inscription à l'université.)

Nom de l'établissement :

Ville :

Département : |_|_|_|

- **A Sciences Po Grenoble :** Année : /

d) Votre situation scolaire l'année précédente

- **Indiquez le dernier type d'établissement fréquenté avant l'année 2024-2025 :**

- Déjà à Sciences Po Grenoble (↔ Université) Université [hors IUT, INSPÉ (ex IUFM), ingen univ]
 Autre établissement ou cursus en France (avant 2006) BTS et assimilés
 CPGE (non-inscrits en université) Ecole d'art, culture, architecture Ecole de management
 Ecole ou formation ingénieurs Ecole sup professorat éducation Enseignement secondaire (y comp corresp)
 Enseignement supérieur par correspondance Etab. Étranger d'enseignement secondaire
 Etab. étranger d'enseignement supérieur IUFM non intégré IUT Mise à niveau, prépa études sup
 Non scolarisé, jamais entré dans étab. supérieur Non scolarisé, reprise d'étude après étab. français
 Non scolarisé, reprise d'étude après étab. étranger

- **Indiquez le type de dernier diplôme obtenu :**

- Attest. délivrée suite au cursus en CPGE Attestation fin 1^{ère} année santé – PACES Aucun diplôme supérieur
 Autre diplôme supérieur Autres diplômes univ 1^{er} cycle hors DUT Autres diplômes univ 2^{ème} cycle hors ING
 Baccalauréat BTS DEUG Dip. d'ingénieur (universitaire ou non)
 Dip. du secteur paramédical et social Dip. form approf de sante grade Master
 Dip. form générale de sante grade Licence Dip. univ d'entrée en 1^{er} cycle (DAEU...) Diplôme étranger secondaire
 Diplôme étranger supérieur Diplôme fin 2nd cycle médecine-pharmacie Diplôme école de management
 Diplômes de 3^{ème} cycle hors ingénieur DUT Licence Maîtrise

- **Année d'obtention du dernier diplôme :** /

Nom du dernier diplôme obtenu :

Nom de l'établissement :

Ville :

Département : |_|_|_|

e) Cursus Parallèle

Suivez-vous un cursus parallèle dans un autre établissement (y compris à l'UGA) ? Oui Non

- Autre école ou cursus BTS et assimilés CPGE ou préparation intégrée Ec commerce, gestion, comptabilité
 Ecole d'architecture Ecole d'ingénieurs Ecole normale supérieure Enseignement par correspondance
 Etab ens sup artistique culturel Etab étranger enseignement supérieur Etab form paramédicales et sociales
 Etab prive ens supérieur universitaire IUFM Université

5 – Statuts spécifiques

Aménagement spécifique : (voir notice explicative pour plus d'information)

- Êtes-vous sportif de Haut Niveau ? Oui Non
- Êtes-vous artiste de Haut Niveau ? Oui Non
- Êtes-vous en situation de handicap reconnue par le SAH de l'UGA : Oui Non

Si vous avez répondu OUI à l'une ou plusieurs de ces 3 questions, souhaitez-vous bénéficier d'un aménagement d'études : Oui Non

Profils spécifiques :

Cochez la ou les cases vous concernant : Handicap égal ou supérieur à 80% Pupille de la nation
 Prépa Talents Statut de réfugié

Êtes-vous en année de césure : Oui Non

(Le formulaire PDF reporte ici automatiquement la réponse Oui/Non apportée en page 2 de ce dossier)

Si Oui :

- Avec expérience de stage ? Oui Non
- Quelle est la dernière année que vous avez validée à l'IEP ? A1 A2 A3 A4 A5

Êtes-vous en année de mobilité : Oui Non

Si Oui, précisez : Entrante Sortante

Pour les sortants précisez :

- Quel est votre programme d'échange :
 - Free Movers ERASMUS+ AUTRES PROGRAMMES ET ACCORDS BILATERAUX
 - AUTRES PROGR FINANCES PAR UNION EUROPE
- Quel est votre pays de destination :

Je soussigné(e) :

- déclare avoir pris connaissance de la notice explicative du dossier d'inscription, et notamment :
- de la **note d'information sur l'utilisation des données à caractère personnel** ¹,
 - de la « **Charte pour l'égalité, contre les discriminations, le harcèlement et les violences sexistes et sexuelles** » ²

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent document.

- Je m'engage à respecter la charte d'usage du système d'information des établissements de l'Université Grenoble Alpes : Oui Non
- J'accepte que mon adresse électronique figure sur l'annuaire Web de l'établissement : Oui Non
- J'accepte que ma photo apparaisse dans l'annuaire électronique : Oui Non
- J'accepte que mes données personnelles soient transmises au Centre de documentation de l'IEP et la bibliothèque universitaire pour pouvoir bénéficier de l'ensemble des services proposés (emprunt de document, accès aux E-book et articles en ligne, réservations d'espace de travail...) : Oui Non
- J'accepte que mes données personnelles soient transmises à l'Association des diplômés de l'IEP afin de pouvoir bénéficier des services de l'association (accès à l'annuaire, offres de stages...) : Oui Non
- Je suis en situation de réinscription à Sciences Po Grenoble : Oui Non

Date : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature obligatoire : (*)

() Vous pouvez aussi saisir vos NOM et Prénom dans le cadre.*

1

La loi n°78-17 de 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée en 2016 par la directive européenne sur le règlement général sur la protection des données (RGPD) s'applique à ce dossier.

A ce titre, vous avez un droit d'accès et de rectification sur les données personnelles vous concernant.

Cette requête doit être adressée au relais DPO (délégué à la protection des données) : contact-relaisdpo@iepg.fr

2

Voir notice explicative du dossier pour accès aux informations