



# INSTITUT DE PSYCHOLOGIE

## DEMANDE DE TRANSFERT "DEPART" de l'Université Lumière-Lyon 2

Transferts :  Partiel  Total

UNIVERSITÉ d'accueil .....

Faculté .....

Adresse .....

Inscription sollicitée (Licence, Master...) .....

Discipline .....

**Mel du service des transferts/scolarité (adresse où sera envoyé votre transfert) :**

.....

Nom .....Prénom .....

Date de Naissance .....

N° étudiant-e .....

Adresse Postale .....

.....

Téléphone .....

### PIÈCE À FOURNIR :

- Un **quitus** à demander à la bibliothèque universitaire :  
(<https://bu.univ-lyon2.fr/quitus-deblocage-administratif>)

### AVIS DE LA DIRECTRICE DE L'INSTITUT

Lyon, le .....

FAVORABLE  Signature :

Signature de l'étudiant :

DEFAVORABLE