

Unité d'Enseignement de Renforcement (Remédiation) - Licence

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2024-2025

<input checked="" type="checkbox"/> UE de Renforcement (UER)	
<input type="checkbox"/> Renouvellement à l'identique <input type="checkbox"/> Suppression <input checked="" type="checkbox"/> Renouvellement avec modification (mettre les modifications en rouge)	
Intitulé de l'UER (si différents niveaux, précisez : initiation, approfondissement, 1,2,etc.)	UER Analyse (ALLURE Informatique) S-U02-9269 (S1) / S-U02-9270 (S2)
Composante/Service assumant la charge financière de l'UER	Service d'accompagnement à la formation, l'insertion, la réussite et l'entrepreneuriat (SAFIRE)
Composante/Service assurant la gestion pédagogique de l'UER	UFR Sciences, Technologies, Santé (STS)
Responsable pédagogique de l'UER (Nom, prénom, fonction et mail université)	Driss MATROUF, MCF dris.matrouf@univ-avignon.fr
UER assurée par le responsable pédagogique (université) ...	OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> Si oui, précisez le volume horaire annuel prévisionnel de l'UER qui sera dispensé en 2024-2025 en HETD :
... et/ou assurée par un ou plusieurs autres personnels de l'université ...	OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui, précisez son nom et le volume horaire HETD 2024-2025 : Philippe MICHELON, PR – 18h (S1)
... et/ou assurée par un ou plusieurs intervenants extérieurs	OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> Si oui, précisez : nom, prénom, fonction : Franck CHAMBON, enseignant du secondaire statut : <input type="checkbox"/> vacataire > volume horaire HETD 2024-2025 : 18h (S2) <input type="checkbox"/> intervenant non rémunéré
Semestre(s) concerné(s)	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Public concerné	UER > Préciser les filières, parcours et années des étudiants concernés (L1A1, LA1, LA2) : LA1 S1 et LA2 S1 ALLURE Informatique (<u>parcours en 2 ans</u>) + étudiants de L1 Informatique en parcours classique
Capacité d'accueil de l'UER (numerus clausus)	Semestre pair : 40 Semestre impair : 40 Nb de groupe(s) demandé(s) => sem. pair : 0 sem. impair : 1

Organisation de l'UER	Nombre d'heures en présentiel par semestre : 18h Si labellisation MAPUI, nb d'heures en distanciel par semestre : / Nombre d'heures par semaine : 1h30 Lieu du déroulé de l'UER : CERI <i>Si organisation spécifique (ex : UEO dispensée hors université, pendant les vacances d'enseignement, etc.), précisez :</i> UER pouvant être dispensée entièrement à distance en cas de nécessité : OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Prérequis éventuels : OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> <i>Si oui, précisez :</i>	
Objectifs et contenus : L'objectif de cette UER est de proposer un soutien aux étudiants de L1 Informatique suivant le parcours ALLURE dans l'UCE Analyse 1. L'étudiant sera amené à établir des liens entre les fiches d'exercices et le cours. Les feuilles de TD seront préparées en amont des séances de TD dans l'UCE d'Analyse 1.	
Modalités de contrôle des connaissances : <i>(évaluation semestrielle en contrôle continu ou terminal)</i> Evaluation 1 : Autre - A préciser <i>Si autre, précisez : Assiduité</i> Coefficient évaluation 1 : 100% Durée évaluation 1 : Evaluation 2 : Autre - A préciser <i>Si autre, précisez :</i> Coefficient évaluation 2 : Durée évaluation 2 : Evaluation 3 : Choisissez un élément. <i>Si autre, précisez :</i> Coefficient évaluation 3 : Durée évaluation 3 :	
Compétences visées : * Compétence 1 : Montrer une maîtrise suffisante des concepts, des symboles et des principes élémentaires en mathématiques, tout en étant capable de mettre en œuvre et d'analyser des outils algébriques. * Compétence 2 : Avoir une capacité à communiquer à l'écrit et à l'oral de manière rigoureuse et adaptée.	
IMPORTANT (précisez ici les informations spécifiques à signaler aux étudiants dans le catalogue des UER, à la scolarité pour le paramétrage de l'UER, etc.) :	

Signature du responsable pédagogique de l'UER :



Signature du responsable de l'UFR porteur de l'UER :

Date et avis du conseil de la composante ou du service de rattachement :

30/01/2024

Avis favorable