

☒ **UE de Renforcement (UER)**

- ☐ Renouvellement à l'identique (UEO non ouverte en 2023-2024) ☒ Suppression
- ☐ Renouvellement avec modification (mettre les modifications en rouge)

Intitulé de l'UER (si différents niveaux, précisez : initiation, approfondissement, 1,2,etc.)	UER OPTIQUE GEOMETRIQUE (ALLURE Physique) S-U02-9260 (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 Responsable pédagogique de l'UER (Nom, prénom, fonction et mail université)	UFR Sciences, Technologies, Santé (STS) Olivier LOMBARD, Directeur des études physique, responsable parcours allure physique, MCF, olivier.lombard@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 type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui, précisez son nom et le volume horaire HETD 2024-2025 : Enseignants du département de Physique – 18h
... et/ou assurée par un ou plusieurs intervenants extérieurs Si l'intervenant représente une association, précisez s'il existe une convention de partenariat	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui, précisez : nom, prénom, fonction : statut : <input type="checkbox"/> vacataire > volume horaire HETD 2024-2025 : <input type="checkbox"/> intervenant non rémunéré OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui, précisez le nom de l'association : Convention de partenariat à joindre en annexe le cas échéant
Semestre(s) concerné(s) Public concerné	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> UER > Préciser les filières, parcours et années des étudiants concernés (L1A1, LA1, LA2) : ALLURE Physique LA2 portail MP et PC. (parcours en 2 ans) + étudiants de L1 Physique en parcours classique <input type="checkbox"/> Inscription demandée à tous les étudiants ou <input checked="" type="checkbox"/> Inscription suivant rdv DE
Modalités d'inscription	Etudiant (ENT) <input checked="" type="checkbox"/> Secrétariat pédagogique <input type="checkbox"/>
Capacité d'accueil de l'UER (numerus clausus)	Semestre pair : 40 Semestre impair : / Nb de groupe(s) demandé(s) => sem. pair : 1 sem. impair : /

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 : Campus Jean-Henri Fabre <i>Si organisation spécifique, précisez :</i> UER pouvant être dispensée entièrement à distance en cas de nécessité : OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>
Prérequis éventuels : OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> <i>Si oui, précisez :</i>	
Objectifs et contenus : Tracé de rayon en optique géométrique. Révision des bases de la géométrie. Applications aux instruments optiques usuels.	
Modalités de contrôle des connaissances : <i>(évaluation semestrielle en contrôle continu et/ou terminal)</i> Evaluation 1 : Autre - A préciser <i>Si autre, précisez : Assiduité</i> Coefficient évaluation 1 : 100% Durée évaluation 1 : Evaluation 2 : Choisissez un élément. <i>Si autre, précisez :</i> Coefficient évaluation 2 : Choisissez un élément. Durée évaluation 2 : Evaluation 3 : Choisissez un élément. <i>Si autre, précisez :</i> Coefficient évaluation 3 : Choisissez un élément. Durée évaluation 3 :	
Compétences visées : <i>Attention – 100 caractères maximum par compétence</i> Compétence 1 : avoir une capacité à analyser, poser une problématique et mener un raisonnement, une capacité d'abstraction, de logique et de modélisation. Compétence 2 : avoir une capacité à communiquer à l'écrit et à l'oral de manière rigoureuse et adaptée.	
IMPORTANT <i>(précisez ici les informations spécifiques à signaler aux étudiants dans le catalogue des UER, à la scolarité pour le paramétrage de l'UER, etc.) :</i>	

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