



Secrétariat d'études hébraïques,  
Afrique/ cultures des Amériques  
Bureau 3.41a  
65 rue des Grands Moulins  
75214 PARIS Cedex 13

En cas de problème : secretariat.arabe@inalco.fr

## DEMANDE d'ACQUISITION de CREDITS ECTS PAR VALIDATION d'ACQUIS (VAC avec ou sans note)

**Date limite : 27 octobre 2017**

### INFORMATIONS SUR L'ETUDIANT

Nom de Naissance : ..... Nom Marital : .....

Prénom : .....

N° d'étudiant INALCO : ..... Langue et Niveau : .....

Adresse : .....

(si nécessaire) Chez : ..... N° de Boîte aux Lettres : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-Mail : .....

#### Titre(s) présenté(s) :

Diplôme.....

Relevés de notes.....

Attestation ECTS.....

Les demandes de validation d'acquis doivent être envoyées dans le strict respect des délais indiqués à votre secrétariat pédagogique où elles seront traitées après avis de la commission de validation d'acquis concernée.

### UE\* UNITES D'ENSEIGNEMENT ET/OU EC \* ELEMENTS CONSTITUTIFS demandés à l'INALCO (codes et intitulés)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> .....<br><input type="radio"/> .....<br><input type="radio"/> .....<br><input type="radio"/> ..... | <input type="radio"/> .....<br><input type="radio"/> .....<br><input type="radio"/> .....<br><input type="radio"/> ..... |
|--|--|

**Nombre de crédits ECTS demandés : ..... ECTS    Date et signature de l'étudiant : .....**

#### Pièces à joindre obligatoirement à votre demande :

- 1 copie du ou des diplômes, relevés de notes, attestations avec une traduction officielle s'ils sont rédigés en langue étrangère, descriptif de cours de l'établissement extérieur.
- 1 enveloppe (16.2x22.9) affranchie au tarif en vigueur, libellée à votre nom et adresse

**NB :** Vous posterez votre demande complète ou la déposerez dans la boîte aux lettres (située au 3<sup>ème</sup> étage près de la salle 3.26) du département de langue ou filière(s) auxquels vous êtes rattaché(e).

**Adresse :** Inalco – Secrétariat pédagogique département/filière.....  
Bureau n°.....  
65, rue des Grandes Moulins – 75214 PARIS Cedex 13



**AVIS DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE**

Je soussigné(e) .....

Président de la commission pédagogique de .....

Vu les justificatifs présentés, donne son avis :

	Intitulé UE ou EC	Code UE ou EC	Nombre ECTS	Avis FAVORABLE (avec note, cas échéant)	Avis DEFAVORABLE	MOTIF
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Crédits ECTS accordés : ..... ECTS

**DATE ET SIGNATURE DU PRESIDENT DE LA COMMISSION :**