

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

**Date limite : 25 octobre 2018**

**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"/> ..... : .....	<input type="radio"/> ..... : .....
<input type="radio"/> ..... : .....	<input type="radio"/> ..... : .....
<input type="radio"/> ..... : .....	<input type="radio"/> ..... : .....
<input type="radio"/> ..... : .....	<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 du département Japon (située au 3<sup>ème</sup> étage près de la salle 3.26).

**Adresse :** Inalco – Secrétariat Japon  
Bureau n°327B  
65, rue des Grands 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	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 :**