

### DEMANDE D'ADMISSION ET DE VALIDATION D'ACQUIS

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| NOM PATRONYMIQUE :<br>NE(E) LE : A :   |  | PRENOM :<br>NATIONALITE :                          |   |
| TELEPHONE(S) :   |  | E-MAIL :   |   |
| Votre scolarité (Précisez, le cas échéant) :   |  | Administration                                     |   |
| <input type="checkbox"/> Vous êtes en attente de validation de l'année et/ou du diplôme préparé(e) au titre de l'année universitaire 2016-2017 et requis(e) pour postuler dans la formation.   |  | Attestation réussite année et/ou diplôme 2016/2017 | <input type="checkbox"/> Reçue<br><input type="checkbox"/> En attente |
| <input type="checkbox"/> Vous reprenez vos études, vous n'avez pas les titres ou diplômes requis pour postuler dans la formation mais vous souhaitez faire valoir une <b>expérience professionnelle ou personnelle significative en lien avec la formation</b> et bénéficier de la <a href="#">Validation des Acquis Professionnels et Personnels (VAPP)</a> . |  | Fiche recevabilité administrative VAPP             | <input type="checkbox"/> Reçue<br><input type="checkbox"/> En attente |

### JE SOLLICITE MON ADMISSION EN :

| 1. NIVEAU D'ETUDES   |  |
|--|--|
| Merci de renseigner le cadre ci-dessous <u>lisiblement et en respectant l'intitulé exact</u> de la formation sur laquelle vous postulez<br>Exemples : Licence 2/ Sciences du langage/ Mineure Professorat des écoles ou Master 1/ Lettres/ Etudes médiévales |  |
| CURSUS : <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> D.U.  | ANNEE : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| FORMATION (Intitulé exact) : .....<br>.....  |  |
| Date :   | Signature du candidat :  |

### AVIS DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE

☐ **Avis favorable** au niveau d'études renseigné en 1 et selon, éventuellement, les conditions de **rattrapage et/ou la dispense des enseignements** signalés en 2 :

☐ **Avis favorable sur une autre proposition** que le niveau d'étude renseigné en 1, et selon, éventuellement, les conditions de **rattrapage et/ou la dispense des enseignements** signalés en 2 : .....

**Proposition** : .....

☐ **Avis favorable** au niveau d'études renseigné en 1 et selon, éventuellement, les conditions de **rattrapage et/ou la dispense des enseignements** signalés en 2, **sous réserve de validation de l'année et/ou diplôme préparé au titre de 2016/2017**

☐ **Avis favorable** au niveau d'études renseigné en 1 et selon, éventuellement, les conditions de **rattrapage et/ou la dispense des enseignements** signalés en 2, **sous réserve de la recevabilité administrative de votre candidature au titre de la VAPP**

| 2. CONDITIONS (code des enseignements) |                                |
|--|--------------------------------|
| Dettes (enseignements à rattraper)     | Dispenses                      |
| <input type="checkbox"/> .....         | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> .....         | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> .....         | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> .....         | <input type="checkbox"/> ..... |

☐ **Avis défavorable au motif suivant :**

- ☐ Coursus antérieur inadapté  
☐ Résultats insuffisants  
☐ .....  
 .....

À Paris, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Le Président de la Commission Pédagogique

(Signature et cachet de la composante)