|  |  |
| --- | --- |
|  | D:\Données\Fac\Fac U2\Communication\logo FEG\logo def FEG\logo_FEG (2).jpg |

**ANNEE UNIVERSITAIRE 2013-2014**

* **VU** la demande de validation des acquis présentée par :

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** : ................................................. | **PRENOM** : ……………………………….………………… |

**en vue d’accéder en** :

 licence 1  licence 2  licence 3  licence prof.  Master 1  Master 2

**Intitulé du diplôme** (pour les **licences**, précisez l’intitulé de la **mention** et du parcours en L3) / (pour les **masters**, précisez l’intitulé de la **mention** et de la **spécialité**) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Le Président de l’université**

* **VU** le décret n°85-906 du 23 août 1985 fixant les conditions de validation des études, expériences professionnelles ou acquis personnels en vue de l'accès aux différents niveaux de l'enseignement supérieur,
* **VU** l’avis du responsable pédagogique de la formation demandée,
* **VU** la proposition de la Commission Pédagogique

**Décide**

**** **D’autoriser l’inscription dans la formation demandée :**

* ** D’accorder une dispense d’UE en :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | UE créditées |
| LICENCE 1 |  S1 |  S2 |  |
| LICENCE 2 |  S3 |  S4 |
| LICENCE 3 |  S5 |  S6 |
| MASTER 1 |  S1 |  S2 |
| MASTER 2 |  S1 |  S2 |
| LICENCE PROFESSIONNELLE |  S1 |  S2 |

 **De refuser l’accès** dans la formation demandée, pour le motif suivant :

 Les études antérieures ne sont pas adaptées au cursus envisagé

 Le niveau est insuffisant pour la formation envisagée

 Le niveau est jugé trop juste en français

 Autre motif : ………………………………………………………………………………………………..……………………………

 **De proposer une réorientation en**:

 licence 1  licence 2  licence 3  licence prof.  Master 1  Master 2

**Intitulé du diplôme** (pour les **licences**, précisez l’intitulé de la **mention** et du **parcours en L3**)/(pour les **masters**, précisez l’intitulé de la **mention** et de la **spécialité**) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fait à Aix-en-Provence le ……………………………………… **Par délégation,**

**Le Président de la commission pédagogique**

**Mireille CANALIS-DURAND**

Cette décision n’est valable que pour l’université d’Aix-Marseille et pour l’année universitaire en cours. **L’inscription administrative ne sera effectuée qu’au vu de cette autorisation signée par le Président de la Commission Pédagogique.**