1, rue Victor Cousin 75230 PARIS Cedex 05

DEMANDE DE VALIDATION D'ACQUIS DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

(Selon articles L-613-5 et suivants du code de l'Education)

En vue d'une admiss	sion et/ou inscription en :	LICENCE	MASTER
Nom d'épouse :		Prénom(s) :Date de Naissance :	
L-IVIAII		Liudiani	
SPECIALITÉ		PARCOURS	
MOTIF*: ☐ Réorien Date :	tation Validation de Seme	estre	
* loindre justificatifs des	acquis antérieurs (programme, rel	levés de notes etc)	
		DMMISSION PÉDAGOGIQUE DE L	A FACULTÉ DES LETTRES
☐ Validation au titre d	e la Licence - Mention :	Parcours :	
☐ LICENCE 1 [☐ LICENCE 2 ☐ LICENCE	∃ 3 (cocher le(ou les) niveau(x) cond	rerné(s))
		de Semestre, d'UE ou d'EC	
Semestre: Total	ale Partielle	Semestre: Totale □	Partielle
Code UE ou EC	Intitulé UE ou EC	Code UE ou EC	Intitulé UE ou EC
Nomb	re de crédits accordés :/ 6	60 ECTS ou/120 ECTS ou	/180 ECTS
☐ Validation au titre d	u MASTER - Mention :	Spécialité/Parcou	rs :
☐ MASTER 1	☐ MASTER 2 (cocher le niveau	u concerné)	
	Validation o	de Semestre, d'UE ou d'EC	
Semestre: Tot	ale □ Partielle □	Semestre: Totale □	Partielle □
Code UE ou EC	Intitulé UE ou EC	Code UE ou EC	Intitulé UE ou EC
	Nombre de crédits accordés	: /60 ECTS ou /12	20 ECTS
☐ Validation refusée ·	- Motif :		
Date : Nom e	at signature du Resnonsable (de la Commission Pédagogiqu	e : Cachet de l'U.F.R.
Date : Nome	t signature du Responsable t	ac la commission i caagogiqa	c. Gaonet ac i o.i in.
DÉCISION DU DOVEN	DE LA FACULTÉ DES LETTF	DEC .	
Proposition de la Comn		NEJ.	
Acceptée □	Refuse	ée □ Motif :	
		Date : Signature :	