

DEMANDE DE VALIDATION D'ACQUIS (VAC) SANS REPORT DE NOTES

**Dossier à retourner complété et signé avant le vendredi 4 octobre 2024
pour le semestre Impair.**

INFORMATIONS ETUDIANT(E)

N° étudiant :

Nom : Nom d'usage : Prénom :

E-mail (etu.univ-smb.fr) : *(la réponse vous sera envoyée par mail)*

Filière d'inscription : niveau : L1 - L2 - L3 - M1 - M2

Semestre d'inscription :

Filière d'origine : niveau : L1 - L2 - L3 - M1 - M2

Semestre d'origine :

ATTENTION:

-La validation de crédits ECTS suppose que la matière concernée doit être validée (résultat supérieur ou égal à 10/20) - la validation de crédits ECTS ne peut pas intervenir entre la licence ou un DU et le Master

-La validation de crédit ECTS est conditionnée par l'équivalence des matières concernées. Il sera tenu compte de leurs intitulés, contenus, volume horaire, TD ou non etc.

-Intitulé matière (à reporter) : Note obtenue : /20

Nom de l'enseignant : La matière était-elle pourvue de TD : oui non

Volume horaire du CM:..... Le cas échéant, volume horaire du TD:

- Intitulé matière (année en cours) : Note obtenue : /20

Nom de l'enseignant : La matière était-elle pourvue de TD : oui non

Volume horaire du CM:..... Le cas échéant, volume horaire du TD

- Intitulé matière (à reporter) : Note obtenue : /20

Nom de l'enseignant : La matière était-elle pourvue de TD : oui non

Volume horaire du CM:..... Le cas échéant, volume horaire du TD

- Intitulé matière (année en cours) : Note obtenue : /20

Nom de l'enseignant : La matière était-elle pourvue de TD : oui non

Volume horaire du CM:..... Le cas échéant, volume horaire du TD

Joindre obligatoirement les pièces justificatives suivantes :

-relevés de notes

-plan du cours de la matière suivie

Si votre demande n'est pas claire et/ou n'est pas accompagnée de justificatif(s), elle ne sera pas étudiée.



Je soussigné(e)..... certifie que les informations indiquées ci-dessus et sur les documents transmis sont exacts.

Fait à , le

Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**Avis du responsable de formation
ou de la direction de la Faculté**

Avis favorable

Avis favorable uniquement pour :

.....
.....

Avis défavorable

Motif du refus :

.....
.....

Chambéry, le

Fonction :

Signature :