

*Année universitaire 2024-2025*

**DEMANDE DE VALIDATION D'ACQUIS  
EN VUE D'ACCES A UNE FORMATION**

Au titre du décret n° 2013-756 du 19 août 2013

LE CANDIDAT	
Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>	Nom patronymique :
Nom d'usage :	Prénom :
Nationalité :	Situation familiale :
Date de naissance /___/___/_____/ Lieu de naissance : Pays :	
Adresse personnelle :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	E-mail :
<b>DEMANDE LA VALIDATION DES ETUDES, EXPERIENCES PROFESSIONNELLES OU ACQUIS PERSONNELS</b>	
Date de la dernière inscription dans un établissement d'enseignement (préciser lequel) : .....	
Dernier diplôme obtenu : .....	
<b>DEMANDE D'INSCRIPTION EN : MASTER IDS - 1<sup>ère</sup> année</b>	
<input type="checkbox"/> Parcours MOISM <input type="checkbox"/> Parcours MOISM + CAFDES <input type="checkbox"/> Parcours CDISM <input type="checkbox"/> Parcours CDISM + DEIS	
<i>En cas d'accord de la demande de validation d'acquis, je m'engage à demander le transfert de mon dossier auprès de mon université d'origine.</i>	
Fait à ....., le .....	
Signature du candidat :	

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

### **DECISION DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE** (VA Décret 19 août 2013)

- Cet étudiant a fait l'objet d'un contrôle des connaissances oral  
 Cet étudiant a été dispensé du contrôle des connaissances ( Art. D.613-44 Décret 19 août 2013)

La commission :

1 – est FAVORABLE et propose l'inscription en :

.....

2 – est DEFAVORABLE à l'inscription sollicitée compte tenu du motif suivant :

.....

.....

Président de la commission pédagogique : M.....

Signature :

Date :

**Cette décision ne constitue pas un titre : elle ne peut être utilisée en aucun cas  
comme attestation de diplôme.**