

DEMANDE DE CONCORDANCE 2022-2023 SEMESTRE PAIR

A LIRE TRES ATTENTIVEMENT

Une seule demande de concordance est autorisée par année universitaire. Toute demande supplémentaire sera automatiquement rejetée (sauf cas de réorientation obtenue entre les deux semestres de L1).

Les Unités d'Enseignement accordées en validation d'acquis ne sont pas prises en compte dans le calcul de la moyenne générale au semestre (**pas de conservation de note**)

Aucune concordance supplémentaire ne pourra s'ajouter à une dispense délivrée par la Commission pédagogique

Aucun acquis professionnel ne pourra être validé par concordance

Il est possible de renoncer à une validation d'acquis avant les examens. Dans ce cas, l'étudiant doit en informer par écrit la scolarité mais **la renonciation est définitive**

Master 2 : il ne peut y avoir de concordances que pour les UE de tronc commun entre masters, de Langue vivante (pour les titulaires d'un master 1 ou 2 de Langue) ou dans le cas de transfert

Toute contestation des concordances accordées doit se faire dans un **délaï de 15 jours à réception de la proposition de concordance**. Au-delà de ce délai, la proposition de concordance est réputée acceptée.

| | | | |
|---|--|---|---|
| Numéro étudiant | | Date de naissance | |
| Nom | | Tél. | |
| Prénom | | Courriel | @ |
| Diplôme demandé : Licence 1 <input type="checkbox"/> Licence 2 <input type="checkbox"/> Licence 3 <input type="checkbox"/> Master 1 <input type="checkbox"/> Master 2 <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> | | | |
| Mention : | | Parcours type : | |
| Etablissement d'origine : | | Mention et niveau du diplôme d'origine : | |

Joindre obligatoirement une copie des relevés de notes. Toute demande incomplète sera rejetée

| | |
|--------|-----------|
| Date : | Signature |
|--------|-----------|

Cadre réservé à l'enseignant responsable pédagogique de la filière d'accueil

Unité(s) d'enseignement accordée(s) dans la filière d'accueil

| Code | Intitulé | Crédits |
|--|----------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL Crédits accordés | | |
| Responsable pédagogique Prénom Nom : Date : Signature | | Président de la Commission pédagogique Date : Signature |