

Validation des études supérieures (VES) pour l'obtention du diplôme de l'ICH

Demande de validation au cas par cas

(Le présent formulaire s'applique aux demandes de VES **autres** que celles faites en application du règlement de VES systématique de l'ICH¹).

NB : En cas de demande de validation au cas par cas de plusieurs UE, il importe de remplir plusieurs formulaires distincts.

Mme M.

Nom patronymique :
(Nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Nom d'usage ou marital :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse postale :

.....

N° téléphone :

Adresse de courriel :

Unité d'enseignement (UE) dont la validation est demandée

Intitulé :

Code :

PIÈCES A JOINDRE :

☞ **Programme du (ou des) enseignement(s) suivi(s) dans le cadre d'études supérieures antérieures, correspondant à l'UE dont la validation est sollicitée et ayant donné lieu à un contrôle des connaissances (examen).** Ce programme doit faire apparaître le **contenu précis** du (ou des) enseignement(s) ainsi que leur **volume** (exprimé en heures ou en crédits européens).

☞ **Relevé de la (ou des) note(s) obtenue(s)** au contrôle des connaissances du (ou des) enseignement(s) suivi(s).
*Il convient de joindre à la présente demande une photocopie du relevé de notes.
Toutefois, la **présentation du relevé de note original** sera exigée lors du dépôt de la demande au secrétariat de l'ICH.*

☞ **Diplôme ou certification délivré** dans le cas où le (ou les) enseignement(s) suivi(s) s'intégraient dans un cursus diplômant ou certifiant mené à terme.
Il convient de joindre à la présente demande une photocopie du diplôme ou de la certification.

¹ Règlement relatif aux validations systématiques accordées au titre de la validation des études supérieures (VES) pour l'obtention du diplôme de l'ICH, approuvé par la Direction nationale des formations (DNF) du Cnam le 23 juin 2016. Ce règlement est consultable sur ich.cnam.fr.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné(e),
(Nom patronymique et prénom(s))

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et l'authenticité des documents joints.

Certifie ne pas avoir déposé de demande de validation pour la même année universitaire dans un autre centre ICH (Paris ou région).

M'engage à finaliser mon inscription auprès de l'ICH avant la notification de la décision qui sera prise sur la présente demande.

Fait à, le

Signature

**AVIS DU RESPONSABLE NATIONAL DE L'UNITÉ D'ENSEIGNEMENT (UE)
CONCERNÉE PAR LA PRÉSENTE DEMANDE**

(le responsable national de l'UE est l'enseignant permanent de l'ICH mentionné comme tel dans la base de l'offre (BDO) du Cnam)

(NB : cet avis n'est requis qu'en cas de difficulté particulière d'instruction de la demande)

Avis :

.....

Fait à, le

Signature

DÉCISION DU DIRECTEUR PÉDAGOGIQUE DU CENTRE ICH

(ICH-Paris ou ICH de région)

Vu la présente demande de validation des études supérieures,

Vu, le cas échéant, l'avis du responsable national de l'UE concernée par la présente demande,

DÉCIDE :

La validation sollicitée est **accordée**.

La validation sollicitée est **refusée**.

Motif de refus :

.....

.....

Fait à, le

Signature