

## Diplôme de l'ICH

### **Demande de VES systématique**

À déposer ou envoyer au secrétariat de votre centre ICH (Paris ou région)

**Vous préparez ou entendez préparer le diplôme de l'ICH.**

**Vous pouvez utiliser le présent formulaire si vous êtes titulaire d'un des diplômes énumérés par le règlement de VES de l'ICH<sup>1</sup> afin d'obtenir la validation systématique de certaines unités d'enseignement (UE).**

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 : .....

#### **Indiquez le diplôme antérieur justifiant la validation de certaines UE du diplôme de l'ICH :**

(Il doit **IMPÉRATIVEMENT** s'agir d'un des diplômes énumérés dans le règlement de VES de l'ICH).

.....

#### **Indiquez dans quelle spécialité vous préparez le diplôme de l'ICH :**

- Gestionnaire immobilier
- Responsable de programme immobilier / Responsable d'opération immobilière
- Évaluateur immobilier / Évaluateur conseil en immobilier

#### PIÈCE À JOINDRE

**Diplôme antérieur donnant droit à validation systématique de certaines UE du diplôme de l'ICH, en application du règlement de VES de l'ICH**

Il convient de joindre à la présente demande une **copie du diplôme** (ou, en cas de perte, de l'attestation de réussite ou du relevé de notes). Toutefois, la **présentation du diplôme original** (ou, en cas de perte, de l'original de l'attestation de réussite ou de l'original du relevé de notes) pourra être exigée par le secrétariat de votre centre ICH.

<sup>1</sup> Le règlement de VES de l'ICH, approuvé par l'Administrateur général du Cnam, est consultable sur [ich.cnam.fr](http://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 du diplôme joint.

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

Fait à ....., le.....

Signature

**AVIS DU RESPONSABLE NATIONAL DE LA SPÉCIALITÉ DU DIPLÔME DE L'ICH  
CONCERNÉE PAR LA PRÉSENTE DEMANDE DE VES**

*Le responsable national est l'enseignant mentionné comme tel dans la base de l'offre (BéDéO) 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 RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE DU CENTRE ICH**

*(Paris ou région)*

Vu la présente demande de validation des études supérieures (VES),

Vu le règlement de VES de l'ICH, approuvé par l'Administrateur général du Cnam,

Vu, le cas échéant, l'avis du responsable national de la spécialité du diplôme de l'ICH concernée par la présente demande de VES,

DÉCIDE :

La validation sollicitée est **accordée** pour les unités d'enseignement suivantes :

*(Indiquer le code Cnam et l'intitulé des UE mentionnées dans le règlement de VES)*

.....

.....

.....

.....

.....

La validation sollicitée est **refusée** car non prévue par le règlement de VES de l'ICH.

Fait à ....., le.....

Signature