**LIVRET 1 : Dossier de demande de recevabilité  
en vue de l‘obtention d’un diplôme par la VAE**

|  |
| --- |
| **Nom :** ……………………………………………………………………………………………………. |
| **Epouse :** ………………………………………………………………………………………………… |
| **Prénom :** ………………………………………………………………................................... |
| **Tel :** ……………………………………………………………………………………………………….. |
| **Mail :** ……………………………………………………………………………………………………… |

**La demande de validation des acquis de l’expérience s’effectue en deux étapes :**

- vous devez d’abord remplir ce document appelé « livret 1 » qui permettra aux commissions pédagogiques d’étudier votre demande afin de voir si celle-ci est recevable, c'est-à-dire si vous remplissez les conditions fixées par la Loi du 17 janvier 2002, étant donné le champ de vos expériences et leurs durées. Ce dossier doit être retourné par mail OBLIGATOIREMENT à :  
 [vae@univ-perp.fr](mailto:vae@univ-perp.fr) - ***Aucun dossier papier ne sera examiné.***

- dans une seconde étape, lorsque votre demande aura été déclarée recevable, vous devrez remplir un second document appelé « Livret 2 » dans lequel vous devrez décrire de façon très précise vos activités, salariées ou non, associatives et/ou bénévoles, leurs conditions d’exercice, de façon à permettre aux membres du jury qui examineront ce second livret de vous délivrer, partiellement ou complètement, le diplôme auquel vous postulez.

|  |
| --- |
| **Diplôme sollicité :** |

***Merci de remplir le dossier de façon dactylographié obligatoirement et nous le retourner complété avec les pièces demandées à l’adresse mail :*** [***vae@univ-perp.fr***](mailto:vae@univ-perp.fr)

|  |
| --- |
| **Réservé au SFC**  *Recevabilité : oui* ❒ *non* ❒  Orientation proposée : |

|  |
| --- |
| **RUBRIQUE N°1 : Informations vous concernant** |
| M : |\_| Mme : |\_| Melle : |\_|  Nom : Nom d’épouse :  Prénom :  Adresse :  Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Tél. domicile : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Tél. travail: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Tél. mobile : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  Date de naissance :  |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| nationalité : française |\_| ressortissant européen |\_| Autre |\_|  Commune de naissance : |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| départ. de naissance |\_\_\_\_\_\_\_\_| ou pays de naissance :  Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dernier emploi occupé ou dernière fonction :  Votre situation actuelle :  Exercez-vous une activité de bénévole dans une association ? |\_| oui |\_| non  Vous êtes actuellement :  |\_| En situation d’emploi,  |\_| CDI |\_| CDD ou Intérim |\_| travailleur indépendant, artisan, profession libérale  |\_| fonctionnaire |\_|militaire  |\_| contrat aidé ou contrat en alternance  |\_| En situation d’inactivité :  |\_| En recherche d’emploi :  Inscrit(e) à Pôle-Emploi |\_| non |\_| oui, depuis : |\_| -1an |\_| 1an à – 2 ans |\_| 2 ans à –3ans  |\_| 3 ans ou plus  Etes-vous indemnisé au titre de l’assurance chômage (ARE) ?  |\_| oui |\_| non  Etes-vous allocataire du RSA ? : |\_| oui |\_| non  Êtes-vous allocataire d’autres minima sociaux que le RSA ?  (ASS, API, AI, veuvage, AAH…) : |\_| oui |\_| non  Etes-vous reconnu travailleur handicapé ? : |\_| oui |\_| non  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Renseignements concernant votre niveau de formation :  
(cochez les cases qui correspondent à votre situation)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dernière classe suivie :**  |\_| Primaire ou 6ème, 5ème, 4ème du collège  |\_| 3ème ou première année de CAP ou BEP  |\_| 2nde, 1ère de l’enseignement général ou dernière année de CAP ou de BEP  |\_| Terminale  |\_| 1ère ou 2ème année de DEUG, DUT, BTS, ou équivalent  |\_| 2ème ou 3e cycle de l’enseignement supérieur ou équivalent | Diplôme le plus élevé obtenu : |\_| Aucun diplôme  |\_| Certificat d’étude primaire (CEP)  |\_| Brevet des collèges (BEPC), DNB ou équivalent  |\_| CAP, BEP ou autre certification de même niveau  |\_| Baccalauréat général, technologique, professionnel, ESEU, DAEU, ou autre certification de niveau IV  |\_| DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau III  |\_| Diplôme de niveau II : licence (ou maîtrise)  |\_| Diplôme de niveau I : master, titre d’ingénieur diplômé (ou DESS, DEA) |
| Avez-vous obtenu un diplôme ou un titre à l’issue d’une formation professionnelle. Si oui, lequel : | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUBRIQUE N°2 : Informations concernant l’expérience salariée, non salariée ou bénévole en rapport avec le titre ou diplôme visé  (en commençant par la plus récente)** | | | | | | | | |
| 1  Emploi ou fonction bénévole occupée | 2  Nom et lieu de l’entreprise (ou autre structure) dans laquelle les activités ont été exercées | 3  Secteur d’activité, de l’entreprise ou de la structure | 4  Statut dans cet emploi :  1: salarié 2 : bénévole 3: travailleur indépendant, artisan, profession libérale | 5  Temps de travail :  1 : temps complet 2 : temps partiel (indiquer le nombre d’heures effectuées par mois) | 6  Total des heures effectuées dans cette fonction ou cet emploi | 7  Périodes d’emploi | | 8  Principales activités exercées en rapport avec diplôme ou le titre professionnel visé |
| Date de début | Date de fin |
| **Exemple :**  Aide à domicile | Association «Repotel» Alençon/Orne | Social, prise en charge à domicile | |1| | |2|  20h par mois | 1200 h | |0|1||0|3||9|9 | |3|0||0|6||0|2 | Assistance à domicile auprès de 3 personnes âgées et 2 personnes handicapées : toilette – courses – ménage – repas |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_ |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_ |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_ |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_ |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_ |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_ |  |

**Cette page est à reproduire en autant d’exemplaire que nécessaire.**

**RUBRIQUE N°3 : Déclaration de formations**

**Vos diplômes, titres, certificats et attestations de formation**

**(Formations initiales et continues)**

**Vous possédez un ou des diplôme(s), titre(s) et certificat(s) :** Oui  Non

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diplôme, titre, certificat, attestation de formation | Académie ou organisme | Année | Admis | Ajourné |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Joindre obligatoirement les photocopies des certifications et attestations possédées**

**RUBRIQUE N°4 : Déclaration sur l’honneur**

**Cette déclaration est à remplir obligatoirement pour que votre dossier soit recevable**

**Déclaration sur l’honneur**

Je soussigné(e),

Déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention du diplôme :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..……………………………………………………………………………. (Intitulé exact du diplôme et option)

Constitue l'unique demande pour ce diplôme pour la même année civile.

Je m'engage également à ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience pour des diplômes, certificats ou titres différents durant la présente année civile.

Fait à …………………………………………. Signature du candidat

Le …………………………..

**La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :** « Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d’expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d’établir la preuve d’un droit ou d’un fait ayant des conséquences juridiques.

Le faux et l’usage de faux sont punis de trois ans d’emprisonnement et de 45000 euros d’amende *(code pénal, art.441-1)*

Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d’une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d’emprisonnement et de 30000 euros d’amende » *(code pénal art.441-6)*

**RUBRIQUE N°5 : Pièces à joindre obligatoirement à votre demande**

Attention, pour certains titres ou diplômes, il peut vous être demandé des pièces complémentaires. Merci de vous reporter au document fourni, correspondant au titre ou diplôme que vous visez s’il y a lieu.

1. **Pour justifier de votre identité, vous fournissez :**

* une photocopie recto verso de votre carte d’identité (ou passeport, ou titre de séjour)

1. **Pour justifier de chacune de vos activités :**

**Pour vos activités salariées, vous fournissez :**

* une attestation signée de votre employeur.
* OU vos bulletins de salaire (les bulletins récapitulatifs annuels suffisent) si vous ne pouvez pas ou si vous ne souhaitez pas demander d’attestation à votre employeur.
* vous pouvez joindre un relevé de carrière (demandé à la CNAV des travailleurs salariés pour Paris et sa région et à la CRAM pour la province) en complément ou à la place.

**Tout document (bulletins de salaire, fiches de poste ou de mission, entretiens annuels d’évaluation, bilans de compétences, contrats de travail, lettres de recommandation, portefeuille de compétences …) permettant de justifier d’un minimum d’une année d’expériences professionnelles dans le domaine du diplôme sollicité.**

**Pour vos activités bénévoles, vous fournissez :**

- une attestation signée par un responsable de l’association dans laquelle vous avez exercé ayant pouvoir de signature.

Cette attestation est obligatoire pour que vos activités bénévoles soient prises en compte.

**Pour vos activités non-salariés (libérales), vous fournissez :**

- l’inscription auprès des organismes habilités et les justificatifs de la durée de cette inscription (registre du commerce ou des sociétés, registre des métiers, URSSAF ou tout autre document pouvant attester de votre activité professionnelle indépendante).

**IMPERATIF :**

**Un CV détaillé (deux ou trois pages) mettant en évidence l’adéquation de votre parcours avec le référentiel du diplôme,**

**Une lettre de motivation.**

**Accusé de réception de votre demande (à remplir par le demandeur)**

Civilité : **□** Madame **□** Monsieur

Nom usuel :

Nom de naissance :

Vos prénoms :

Votre adresse :

Code postal: I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I Commune:

**Diplôme pour lequel la validation des acquis de l’expérience est demandée :**

(Intitulé exact du diplôme)

Dominante ou option (s’il y a lieu) :

Langue(s) vivante(s) obligatoire(s) le cas échéant :

Si ma demande remplit les conditions de recevabilité, je souhaite me présenter devant le jury de :

□ Juin  
□ Septembre

**Partie à remplir par le Service de Formation Continue et Alternance de l’UPVD**

|  |
| --- |
| **Madame, Monsieur,**  **J’accuse réception de votre demande de validation des acquis de l’expérience (livret 1), déposée auprès du SFC, à la date du :** I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I  **À la suite de l’examen des informations et des justificatifs que vous avez fournis, votre demande fera prochainement l’objet d’une décision de recevabilité ou de non recevabilité qui vous sera notifiée par mail ou courrier.**  **Service (cachet) :**  **Nom du signataire et signature :** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Votre nom de naissance :**  **Votre prénom :** |

DIPLOME SOLLICITE (Titre exact), inscription première :

DOSSIER TRANSMIS A LA COMMISSION PEDAGOGIQUE LE :

|  |
| --- |
| **Partie réservée à l’administration** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Décision et avis de la Commission Pédagogique**  (À remplir par le Président de la commission) | |
| 🞏 Favorable à la demande d’inscription première en : |  |
| 🞏 Défavorable à la demande d’inscription première, motivation de l’avis : |  |
| 🞏 Défavorable mais réorienté en inscription seconde : |  |
| 🞏 Favorable à une inscription seconde en : |  |
| 🞏 Défavorable à une inscription seconde, motivation de la décision : |  |
|  |  |
| A Perpignan, le : | Signature et **tampon** : |