

V.A.E.

LIVRET 2

**DOSSIER
DE
VALIDATION**



Nom :

Prénom :

Date de réception :

___ / ___ / ___

Date de validation du livret 1 :

___ / ___ / ___



GROUPE 9
TRAINING & OPERATIONS

Votre demande : fiches 1 et 12

Votre identité : fiches 2 et 3

Votre expérience : fiches 4 à 8

Votre formation : fiches 9 et 10

Vos diplômes, titres et certificats : fiche 11

Demande de validation des acquis de l'expérience

cocher le type de diplôme

Agent Privé de Protection de Personnes (A3P)

Nom de naissance : _____

écrire en capitales

Nom usuel : _____

écrire en capitales, nom marital pour les femmes mariées

Prénom(s) : _____

dans l'ordre de l'état civil

Dans l'organisme de formations _____

Si ma demande remplit les conditions de recevabilité, je souhaite bénéficier de l'entretien

attention, le jury peut, dans tous les cas, vous convoquer à un entretien

Fait à _____ Le ____ / ____ / _____

Signature du demandeur :

Votre identité

Madame _____ Monsieur _____

écrire en capitales ; votre nom de naissance

Votre nom usuel : _____

écrire en capitales ; nom marital pour les femmes mariées

Vos prénoms : _____

dans l'ordre de l'état civil

Votre nationalité : _____

Votre date de naissance ____/____/____ Votre pays de naissance _____

Votre commune de naissance _____ Département _____

si naissance en France ; 99 dans les autres cas

Votre adresse : _____

Votre code postal _____ Localité _____ Pays _____

Tél. domicile _____ Tél. professionnel _____

Tél. mobile _____ Télécopie _____

Votre mél _____

renseignements facultatifs

Votre situation à la date du dépôt de votre demande de validation des acquis de l'expérience :

cocher une ou plusieurs cases suivant votre situation

- stagiaire de la formation professionnelle continue
- salarié en activité
- salarié de la fonction publique
- travailleur indépendant
- autre (congé parental, disponibilité,...), précisez _____
- demandeur d'emploi

Dans ce dernier cas, précisez si vous êtes demandeur d'emploi depuis :

moins de six mois plus de six mois 1 an et plus

Êtes-vous déclaré travailleur handicapé (décision COTOREP) ? Oui Non

Votre déclaration sur l'honneur

Je, soussigné(e) _____

nom de naissance et prénom du demandeur

déclare sur l'honneur :

- l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent livret ;
- avoir formulé la demande de validation des acquis de mon expérience pour le diplôme suivant :
préciser le type de diplôme et mentionner l'intitulé exact et la dominante ou l'option éventuelle ; reprendre la formulation employée sur la fiche 1

- ne pas avoir déposé de demande de validation des acquis de l'expérience pour ce même diplôme, durant l'année civile en cours.
- ne pas avoir déposé, pour des diplômes ou titres différentes, plus de trois demandes au cours de l'année civile en cours.

Fait à _____ Le ____ / ____ / _____

Signature du demandeur :

*Les services académiques se réservent la possibilité de vérifier l'exactitude de vos déclarations.
En cas de fausses déclarations, l'obtention du diplôme vous sera refusée, et l'administration sera tenue de déposer plainte contre vous.*

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 45 000 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 30 000 euros d'amende." (code pénal art. 441-6)

Votre nom _____ Votre prénom _____

Votre expérience (1/5)

Exercez-vous actuellement en emploi ou une fonction ? Oui Non

Si oui, remplissez le questionnaire A ci-dessous ; sinon, remplissez la questionnaire B au verso

• Questionnaire A – L'emploi ou la fonction que vous exercez aujourd'hui

Quel est cet emploi ou cette fonction ? _____

reprendre l'intitulé figurant sur votre contrat de travail, votre feuille de salaire...
si cet intitulé ne correspond pas parfaitement à la réalité de vos activités, précisez

Votre statut salarié non salarié bénévole

Vous exercez depuis le ____ / ____ / ____

Cet emploi est-il en rapport avec le diplôme que vous visez ? Oui Non

Si oui, précisez :

- la durée hebdomadaire _____ heures par semaine
- la durée totale à la date de dépôt de votre demande :
_____ mois ou _____ heures dans le cas d'activités exercées à temps partiel, de missions successives...

Votre employeur ou l'organisme où vous exercez

Son nom : raison sociale, dénomination commerciale, enseigne...

Son adresse complète : _____

Ses activités principales : _____

Son numéro de téléphone _____

Numéro du justificatif : _____

Votre nom _____ Votre prénom _____

• **Questionnaire B – Votre dernier emploi ou la dernière fonction que vous avez exercé**

Quel est cet emploi ou cette fonction ? _____

*repandre l'intitulé figurant sur votre contrat de travail, votre feuille de salaire...
si cet intitulé ne correspond pas parfaitement à la réalité de vos activités, précisez*

Votre statut salarié non salarié bénévole

Vous avez exercé du _____ / _____ / _____ au _____ / _____ / _____

Cet emploi est-il en rapport avec le diplôme que vous visez ? Oui Non

Si oui, précisez :

- la durée hebdomadaire _____ heures par semaine
- la durée totale à la date de dépôt de votre demande :
_____ mois ou _____ heures *dans le cas d'activités exercées à temps partiel, de missions successives...*

Votre employeur ou l'organisme où vous avez exercé

Son nom : *raison sociale, dénomination commerciale, enseigné...*

Son adresse complète : _____

Ses activités principales : _____

Son numéro de téléphone _____

Numéro du justificatif : _____

Votre nom _____

Votre prénom _____

Votre expérience (2/5)

Vous avez occupé un ou plusieurs autres emplois en tant que salarié ou non salarié (sauf bénévole) en rapport avec le diplôme visé. Présentez-les au titre de votre demande de validation des acquis.

Inscrivez chacun des emplois que vous avez occupés jusqu'à ce jour, en France ou à l'étranger du plus récent au plus ancien.

Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

N.B. : Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en y changeant d'emploi.

Emploi ou fonction _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

Votre statut salarié non salarié

Adresse : _____

Temps plein Temps partiel

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone _____

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Activités principales _____

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Emploi ou fonction _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

Votre statut salarié non salarié

Adresse : _____

Temps plein Temps partiel

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone _____

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Activités principales _____

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Emploi ou fonction _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

Votre statut salarié non salarié
 Temps plein Temps partiel

Adresse : _____

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone _____

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Activités principales _____

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Emploi ou fonction _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

Votre statut salarié non salarié
 Temps plein Temps partiel

Adresse : _____

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone _____

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Activités principales _____

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Emploi ou fonction _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

Votre statut salarié non salarié
 Temps plein Temps partiel

Adresse : _____

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone _____

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Activités principales _____

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Votre nom _____

Votre prénom _____

Votre expérience (3/5)

Vous avez occupé ou vous avez occupé un ou plusieurs autres emplois ou fonctions en tant que *bénévole* en rapport avec le diplôme visé. Présentez les au titre de votre demande de validation des acquis.

Inscrivez *chacune* des fonctions que vous avez occupées à titre *bénévole* jusqu'à ce jour, en France ou à l'étranger y compris celle que vous occupez actuellement, de la plus récente à la plus ancienne. Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

N.B. : Vous pouvez être resté(e) dans le même organisme tout en y changeant de fonction.

Emploi ou fonction bénévole _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'organisme :

 Temps plein

 Temps partiel

Adresse : _____

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Téléphone _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Activités principales _____

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Emploi ou fonction bénévole _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'organisme :

 Temps plein

 Temps partiel

Adresse : _____

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Téléphone _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Activités principales _____

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Emploi ou fonction bénévole _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'organisme :

Temps plein Temps partiel

Durée hebdomadaire _____ heures

Adresse : _____

Emploi ou fonction exercé :

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Téléphone _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Activités principales _____

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Emploi ou fonction bénévole _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'organisme :

Temps plein Temps partiel

Durée hebdomadaire _____ heures

Adresse : _____

Emploi ou fonction exercé :

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Téléphone _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Activités principales _____

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Emploi ou fonction bénévole _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'organisme :

Temps plein Temps partiel

Durée hebdomadaire _____ heures

Adresse : _____

Emploi ou fonction exercé :

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Téléphone _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Activités principales _____

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Votre nom _____

Votre prénom _____

Votre expérience (4/5)

Vos autres activités en tant que salarié, non salarié ou bénévole qui ne sont pas en lien direct avec le diplôme visé (facultatif).

*Si vous le souhaitez vous pouvez présenter des emplois ou des fonctions qui ne sont pas en rapport avec votre demande et que vous avez occupés jusqu'à ce jour, en France ou à l'étranger **du plus récent au plus ancien**.*

Mentionnez par exemple des activités exercées en tant que membre du comité d'entreprise, tuteur de stagiaires ou d'élèves...

Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires que vous sont nécessaires.

Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

N.B. : Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en y changeant d'emploi ou de fonction.

Autre emploi ou fonction _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

Votre statut :

salarié non salarié bénévole

Adresse _____

Temps plein Temps partiel

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone _____

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Activités principales _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Autre emploi ou fonction _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

Votre statut :

salarié non salarié bénévole

Adresse _____

Temps plein Temps partiel

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone _____

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Activités principales _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Autre emploi ou fonction _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

Votre statut :

salarié non salarié bénévole

Adresse _____

Temps plein Temps partiel

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone _____

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Activités principales _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Autre emploi ou fonction _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

Votre statut :

salarié non salarié bénévole

Adresse _____

Temps plein Temps partiel

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone _____

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Activités principales _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Autre emploi ou fonction _____

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

Votre statut :

salarié non salarié bénévole

Adresse _____

Temps plein Temps partiel

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone _____

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Activités principales _____

Durée totale _____ mois ou _____ heures

Justificatif fourni : Oui Non

Numéro du justificatif : _____

Votre nom _____

Votre prénom _____

Votre expérience (5/5)

Vos principales activités.

Apportez des informations simples et courtes sur l'un ou plusieurs de vos emplois ou fonctions et précisez les principales activités et tâches qui le(s) composent et qui sont en rapport avec le diplôme demandé, comme indiqué par les exemples en italique.

Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

Il est possible de mentionner plusieurs activités pour un même emploi ou une même fonction.

Apportez des informations précises sous formes de listes.

emploi ou fonction	activités, tâches, travaux	ressources et produits utilisés, matériels employés, machines...
<i>secrétaire de direction</i>	<i>organisation de réunions...</i>	<i>documentation, outils bureautiques (progiciels), plannings, internet, intranet...</i>
<i>maçon OP 2</i>	<i>montage et démontage d'échafaudages...</i>	<i>échafaudages modulaires, plans, matériel d'arrimage...</i>

Votre nom _____ Votre prénom _____

Votre formation

Votre parcours scolaire, en apprentissage, à l'université...

- **Vous avez suivi une scolarité générale jusqu'en classe de**

fin d'études primaires 5^e 4^e 3^e 2^e 1^{ère} terminale

- **Vous avez suivi des études universitaires**

1 _____
 2 _____
 3 _____

Mentionnez-les de la plus récente à la plus ancienne. Fournissez les justificatifs.

- **Vous avez suivi des études professionnelles et technologiques**

Vous pouvez préciser les principales étapes de votre scolarité, comme indiqué par l'exemple en italique, de la plus récente à la plus ancienne.

Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

année	classe ou niveau	spécialité	établissement	ville, département
1989	<i>1^{ère} et 2^{ème} année CAP</i>	<i>électrotechnique</i>	<i>lycée Champlain</i>	<i>Chelles, 77</i>

Votre nom _____

Votre prénom _____

Votre formation continue

Vous avez suivi des formations ou des stages dans le cadre de vos activités salariées, non salariées ou bénévoles

Indiquez les différentes formations que vous aviez suivies (stages – formation d'entreprise – contrat de qualification – congé individuel de formation – promotion sociale...), comme indiqué par l'exemple en italique, de la plus récente à la plus ancienne. Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

Période	Intitulé de la formation	Lieu de la formation (entreprise – organisme de formation)	Durée	Attestation fournie	
				Oui	Non
<i>De : 11/09/94 à : 13/09/94</i>	<i>Bureautique : fonctions avancées en traitement de texte</i>	<i>GRETA Tertiaire Nord</i>	<i>10 jours</i>	X	
de :					
à :					
de :					
à :					
de :					
à :					
de :					
à :					
de :					
à :					
de :					
à :					
de :					
à :					

votre demande

Période	Intitulé de la formation	Lieu de la formation (entreprise – organisme de formation)	Durée	Attestation fournie	
				Oui	Non
De : 11/09/94 à : 13/09/94	Bureautique : fonctions avancées en traitement de texte	GRETA Tertiaire Nord	10 jours	X	
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					

Votre nom _____ Votre prénom _____

Vos diplômes, titres et certificats

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

diplôme, titre, certificat	académie	année	justificatif n°

Joindre les photocopies des diplômes possédés

Vous avez obtenu depuis moins de cinq ans un ou des éléments du diplôme pour lequel vous demandez la validation de vos acquis : Oui Non

épreuve, unité, bénéfice	académie	année	justificatif n°

Joindre les photocopies des attestations de bénéfice d'épreuves ou d'unités obtenues antérieurement

Vous avez bénéficié de décisions de VAE pour le diplôme visé : Oui Non

Si oui, mentionnez les unités acquises :

unités acquises	académie	année	justificatif n°

Joindre la (les) photocopie(s) des notifications de décisions

Accusé de réception de votre demande

Il vous sera retourné par les services académiques

• Partie à remplir par le demandeur

Madame _____ Monsieur _____

écrire en capitales ; votre nom de naissance

Votre nom usuel : _____

écrire en capitales ; nom marital pour les femmes mariées

Vos prénoms : _____

dans l'ordre de l'état civil

Votre date de naissance ____ / ____ / ____

Votre adresse : _____

Code postal _____ Localité _____

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 bénéficier de l'entretien : Oui

Attention : le jury peut, dans tous les cas, vous convoquer à un entretien

• Partie à remplir par les services certificateurs

Madame, Monsieur,

J'accuse réception de votre demande de validation des acquis de l'expérience (livret 1), déposée auprès des services académiques, à la date du ____ / ____ / ____

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 qui vous sera notifiée par courrier.

Académie de _____ Service (cachet) :

Date : ____ / ____ / ____

Nom du signataire et signature : _____

N° de la demande : _____

s'il y a lieu