



ECOLE EUROPÉENNE
D'INTELLIGENCE ECONOMIQUE
VERSAILLES - BRUXELLES

Nom :

Prénom :

Validation des **A**cquis de l'**E**xpérience

LIVRET 1 – LETTRE DE RECEVABILITE

En application du décret N° 2002-615 du 26 avril 2002

Réservé au centre de formation

N° de la demande :

Date de réception

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Demande recevable

Demande non recevable

Date

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cachet de l'établissement

Ce dossier contient 12 fiches et 22 pages au total :

Votre demande : fiches 1 et 11

Votre identité : fiches 2 et 3

Votre expérience : fiches 4 à 7

Votre formation : fiches 8 et 9

Les pièces à fournir : fiche 10

Annexes : fiches 12 a, b et c

Demande de validation des acquis de l'expérience

Article L.335-5 du code de l'Éducation – Décret n° 2002-615 du 26 avril 2002

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

Je demande la validation des acquis de mon expérience pour le diplôme suivant :

intitulé exact du diplôme et de la spécialité : exemple : Titre de consultant en intelligence économique

Fait à _____ Le ____ / ____ / _____

Signature du demandeur :

Vosre identité

Madame _____ Monsieur _____

écrire en capitales ; vosre nom de naissance

Nom usuel : _____

écrire en capitales ; nom marital pour les femmes mariées

Prénoms : _____

dans l'ordre de l'état civil

Nationalité : _____

Date de naissance ____ / ____ / ____ Pays de naissance _____

Commune de naissance _____ Département _____

si naissance en France ; 99 dans les autres cas

Adresse : _____

Code postal _____ Localité _____ Pays _____

Tél. domicile _____ Tél. mobile _____

E-mail _____

Situation de famille : _____ Nombre d'enfants à charge : _____

Vosre situation à la date du dépôt de vosre demande de validation des acquis de l'expérience :

cocher une ou plusieurs cases suivant vosre 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

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

Je soussigné(e), _____

nom de naissance et prénom du demandeur

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

(intitulé exact du titre ; reprendre la formulation employée sur la fiche 1)

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 _____ Le ____ / ____ / _____

Signature du demandeur :

Les services administratifs 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 (1/3)

Vous avez occupé plusieurs emplois en tant que **salarié, non salarié** ou **bénévole**, en **rapport avec le titre visé**. Présentez-les au titre de votre demande de validation des acquis.

Votre demande de validation doit s'appuyer sur une expérience professionnelle importante, dans un domaine suffisamment proche du diplôme que vous souhaitez acquérir. **C'est à vous de choisir les activités professionnelles dont vous souhaitez la validation.**

Parmi ces emplois, choisissez en 4 que vous voudrez mettre en relief. Et pour cela, renseignez les « fiches associées » (fiches 6 a, b et c) en prenant soin de bien les numéroter et de reporter leur numéro dans le tableau (N° fiche associée).

Merci également de fournir toutes les pièces attestant de la durée des activités exercées en lien avec la certification que ce soit dans le cadre d'une expérience salariée ou non, afin de vérifier que vous avez bien cumulé trois années d'expérience. Pour cela, numérotez vos justificatifs et reportez les numéros dans le tableau (N° justificatif).

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.

Livret 1 votre demande

Période	Temps de travail		Durée hebdo.	Statut			Entreprise ou Organisation	Emploi ou fonction	Activités principales liées à votre métier	N° justificatif	N° fiche associée
	temps plein	temps partiel		salarié	non salarié	bénévole					
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				

Livret 1 votre demande

Période	Temps de travail		Durée hebdo.	Statut			Entreprise ou Organisation	Emploi ou fonction	Activités principales liées à votre métier	N° justificatif	N° fiche associée
	temps plein	temps partiel		salarié	non salarié	bénévole					
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				

Votre nom _____

Votre prénom _____

FICHES ASSOCIEES	N° _____
-------------------------	-----------------

Vous pouvez reproduire les trois prochaines fiches en 4 exemplaires. Numérotez chacun des exemplaires utilisés et reportez le numéro dans le tableau (N° fiche associée).

Décrivez l'unité de travail, la direction ou le service

Missions particulières de votre unité de travail :

.....
.....
.....
.....

Taille de l'unité de travail ou de l'équipe :

.....

Composition : (effectif – qualification du personnel) :

.....

Décrivez les relations que votre emploi vous permet d'entretenir

Relations hiérarchiques

➤ De qui recevez-vous vos objectifs, vos instructions et sous quelles formes ?

.....
.....
.....
.....

➤ Qui évalue votre travail ?

.....
.....
.....
.....

- Eventuellement à qui donnez-vous des objectifs, des instructions, sous quelles formes ?

.....

.....

.....

.....

- Comment évaluer-vous l'activité de vos collaborateurs ?

.....

.....

.....

.....

Relations horizontales

- Avec quel(s) service(s) interne(s) êtes-vous en relation pour l'exécution de vos missions et sous quelles formes ?

.....

.....

.....

.....

Relations extérieures (clients, fournisseurs, ...)

- Avec quel(s) partenaire(s) êtes-vous en relation pour l'exécution de cette mission ?

.....

.....

.....

Livret 1 votre demande

Niveau de confidentialité

➤ Quelles étaient les conditions de confidentialité (interne, externe, donneur d'ordre, prestataires...) ?

.....

.....

.....

Décrivez les principales qualités que vous avez à mobiliser sur ce poste

(Par exemple : créativité, initiative, prise de décision, anticipation, esprit de synthèse, négociation, qualités de relations, ...)

.....

.....

.....

.....

.....

Pouvez-vous présenter un problème que vous avez eu à résoudre dans le cadre de vos missions et la façon dont vous avez procédé ? Identifiez les connaissances que vous avez mobilisées et les documents, matériels et logiciels utilisés.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Votre nom _____ Votre prénom _____

Votre expérience (2/3)

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

La description en est libre. C'est donc à vous de choisir les éléments à mettre en relief. Pour cela, renseignez les « fiches associées » (fiches 6 a, b et c) en prenant soin de bien les numéroter.

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. 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 ou de fonction.

Période	Temps de travail		Durée hebdo.	Statut			Entreprise ou Organisation	Emploi ou fonction	Activités principales liées à votre métier	N° justificatif	N° fiche associée
	temps plein	temps partiel		salarié	non salarié	bénévole					
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				

Période	Temps de travail		Durée hebdo.	Statut			Entreprise ou Organisation	Emploi ou fonction	Activités principales liées à votre métier	N° justificatif	N° fiche associée
	temps plein	temps partiel		salarié	non salarié	bénévole					
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				
du : au :			h				Nom : Adresse : Effectif (sur cette période) : Téléphone :				

Votre nom _____

Votre prénom _____

Votre expérience (3/3)

Décrivez les connaissances, compétences et aptitudes correspondant à votre projet et les conditions dans lesquelles elles ont été acquises :

- démarches autodidactes
- responsabilité familiale, réalisations personnelles, expérience sociale ...
- connaissances linguistiques ...

Année	Expérience

Livret 1 votre demande

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**

Année	Etablissement fréquenté	Diplôme ou examen préparé	Résultats obtenus		
			Validé	Non validé	Abandon
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date de votre dernière inscription dans un établissement scolaire ou universitaire :

Lequel :

Séjour à l'étranger, stage, etc. :

.....

Si vous avez interrompu vos études, indiquez la durée de l'interruption et la cause :

.....

Si vous changez d'orientation, donnez les raisons de ce changement :

.....

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 avez suivies (stages – formation d'entreprise – contrat de qualification – congé individuel de formation – promotion sociale...), 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	Durée	Organisme de formation	Intitulé de la formation	Contenu	Attestation fournie	
					Oui	Non
de : à :						
de : à :						
de : à :						
de : à :						
de : à :						
de : à :						

Livret 1 votre demande

Période	Durée	Organisme de formation	Intitulé de la formation	Contenu	Attestation fournie	
					Oui	Non
de : à :						
de : à :						
de : à :						
de : à :						
de : à :						
de : à :						
de : à :						

Pièces à joindre au dossier :

Pour justifier de votre identité :

- Un curriculum-vitae,
- Une photo d'identité,
- Une photocopie recto/verso de votre carte d'identité ou passeport,
- Une attestation sur l'honneur relative à l'exactitude des informations et au nombre de demandes de validation déposées (conformément à l'article 3 du décret 2002-215 du 26 avril 2002) selon le modèle indiqué (fiche 3),

Pour justifier de chacune de vos activités :

Pour vos activités salariées, vous fournissez :

- Soit une attestation signée de votre employeur, selon le modèle indiqué en annexe, fiche 14-a,
- Soit 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,
- Des lettres de recommandations de personnes de rang hiérarchique plus élevé,

Pour vos activités bénévoles, vous fournissez :

- Une attestation signée par un responsable de l'association dans laquelle vous avez exercé ayant pouvoir de signature, selon le modèle indiqué en annexe, fiche 14-b,
Cette attestation est obligatoire pour que vos activités bénévoles soient prises en compte.

Pour vos activités non salariées (libérales), vous fournissez :

- L'inscription auprès des organismes habilités et les justificatifs de la durée de cette inscription (registre de commerce, registre des métiers, URSSAF...)

Autre :

- Une enveloppe portant votre adresse, affranchie au tarif en vigueur,
- Un chèque de 250€ à l'ordre de l'EEIE (frais d'inscription/recevabilité du dossier).

Remarques importantes

- L'examen du présent dossier ne pourra s'effectuer que s'il est réalisé dans les délais règlementaires.
Renseignez-vous auprès du service VAE auprès duquel vous avez retiré le dossier.
- La liste des pièces demandées n'est pas limitative et le candidat peut compléter sa demande par tous les documents susceptibles d'éclairer l'établissement sur la validité de ses 3 années de pratique.

Livret 1 votre demande

Accusé de réception de votre demande

Il vous sera retourné par les services administratifs

• **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)

• **Partie à remplir par les services administratifs**

Madame, Monsieur,

J'accuse réception de votre demande de validation des acquis de l'expérience (livret 1), déposée auprès des services administratifs, 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.

Ecole _____ Cachet :

Date : ____ / ____ / _____

Nom du signataire et signature : _____

N° de la demande : _____

s'il y a lieu

Annexes

Modèle d'attestation d'emploi

ATTESTATION D'EMPLOI

Je, soussigné(e), madame ou monsieur

qualité :

certifie que madame ou monsieur :

né(e) le : _____ à :

demeurant au :

est employé(e) à temps plein à temps partiel précisez la quotité :

depuis le (jour/mois/année) :

a été employé(e) à temps plein à temps partiel précisez la quotité :

du (jour/mois/année) : _____ au (jour/mois/année) :

en qualité de :

Fonction et description des tâches :

nom et adresse de l'entreprise ou de la structure publique :

commune :

code postal :

cachet de l'entreprise

fait à : _____ le :

signature, précédée du nom et
de la qualité du signataire :

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende. (article 441-1 du code pénal).

Modèle d'attestation de fonction bénévole**ATTESTATION DE FONCTION BÉNÉVOLE**

Je, soussigné(e), madame ou monsieur

président(e) de l'association :

certifie que madame ou monsieur :

né(e) le : _____ à :

demeurant au :

exerce en tant que bénévole pour le compte de l'association

depuis le (jour/mois/année) :

durée hebdomadaire des activités :

durée totale des activités (à la date de dépôt de la demande de VAE) :

a exercé en tant que bénévole pour le compte de l'association

du (jour/mois/année) : _____ au (jour/mois/année) :

durée hebdomadaire des activités :

durée totale des activités (à la date de dépôt de la demande de VAE) :

nature des activités exercées :

nom et adresse de l'association ou de la structure dans laquelle les activités bénévoles ont été exercées :

cachet et signature du président précédés de la mention manuscrite " *j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation* ".

fait à :

le :

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende. (article 441-1 du code pénal).

Modèle d'attestation de formation

ATTESTATION DE FORMATION

Nom et prénom de la personne ayant suivi la formation :

Intitulé de la formation :

Nom et adresse de l'établissement ou l'organisme de formation :

Durée de la formation (date de début et date de fin) :

modalités : à temps plein en alternance à distance

Objectifs et contenus de la formation :

La formation a-t-elle donné lieu à l'obtention :

d'un diplôme d'un titre d'un certificat

Le responsable de l'organisme ou de l'établissement de formation :

Date et signature :

Cachet de l'organisme :

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende. (article 441-1 du code pénal).