

DOSSIER DE FAISABILITE VAE

Avant de commencer, assurez-vous d'ouvrir ce document avec le logiciel Adobe Acrobat, sinon vous risquez de perdre votre saisie.

Rappel : Le dossier de faisabilité est à remplir par le candidat

Certification visée : Diplôme National d'Oenologue – D.N.O

Code RNCP correspondant à la certification visée : 36955

Autorité(s) certificatrice(s) :

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE

Le candidat/la candidate vise :

La certification dans sa totalité

Un ou plusieurs bloc(s) de compétences

Bloc(s) de compétences visé(s) :

BC1 ou N°RNCP BC

BC2 ou N°RNCP BC

BC3 ou N°RNCP BC

BC4 ou N°RNCP BC

BC5 ou N°RNCP BC

BC6 ou N°RNCP BC

Parcours choisi	
------------------------	--

INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT/LA CANDIDATE

Nom d'usage	
Prénoms	
Adresse	
Code postal	
Département de domiciliation	
E-mail	
Numéro de téléphone	
Niveau de formation le plus élevé	1 2 3 4 5 6 7
Niveau de la certification obtenue la plus élevée	1 2 3 4 5 6 7
Intitulés des certifications obtenues	

SYNTHÈSE DES ACTIVITÉS ET EXPÉRIENCES EN LIEN AVEC LA CERTIFICATION PROFESSIONNELLE VISÉE

A dupliquer autant que de bloc de compétences de la certification

- 1 -	
Dates	
Durée	
Intitulé du poste	
Activités professionnelles et extraprofessionnelles en lien avec la certification visée	
Environnement d'exercice des activités	

- 2 -	
Dates	
Durée	
Intitulé du poste	
Activités professionnelles et extraprofessionnelles en lien avec la certification visée	
Environnement d'exercice des activités	

- 3 -	
Dates	
Durée	
Intitulé du poste	
Activités professionnelles et extraprofessionnelles en lien avec la certification visée	
Environnement d'exercice des activités	

- 4 -	
Dates	
Durée	
Intitulé du poste	
Activités professionnelles et extraprofessionnelles en lien avec la certification visée	
Environnement d'exercice des activités	

A dupliquer autant que de bloc de compétences de la certification

- 5 -	
Dates	
Durée	
Intitulé du poste	
Activités professionnelles et extraprofessionnelles en lien avec la certification visée	
Environnement d'exercice des activités	

- 6 -	
Dates	
Durée	
Intitulé du poste	
Activités professionnelles et extraprofessionnelles en lien avec la certification visée	
Environnement d'exercice des activités	

- 7 -	
Dates	
Durée	
Intitulé du poste	
Activités professionnelles et extraprofessionnelles en lien avec la certification visée	
Environnement d'exercice des activités	

- 8 -	
Dates	
Durée	
Intitulé du poste	
Activités professionnelles et extraprofessionnelles en lien avec la certification visée	
Environnement d'exercice des activités	

SYNTHÈSE DÉCLARATIVE DE LA MISE EN PERSPECTIVE DES EXPÉRIENCES AVEC LE RÉFÉRENTIEL D'ACTIVITÉS ET DE COMPÉTENCES

A noter qu'il ne s'agit en aucun cas d'une évaluation des compétences du candidat/de la candidate mais d'une estimation sur la base déclarative de ses expériences.

- * Écrire « OUI ou Niveau du test de positionnement » dans la colonne Activité si le candidat/la candidate déclare avoir exercé des activités en lien avec le bloc de compétences, et en explicite les conditions et contextes de réalisation.
- * Écrire « NON ou 0 » dans la colonne Activité si le candidat/la candidate déclare ne pas avoir exercé d'activités en lien avec le bloc de compétences, et/ou n'est pas en capacité d'en expliciter les conditions et contextes de réalisation.
- La zone de commentaire vous permet d'apporter toute précision que vous jugerez utile.

A dupliquer autant que de bloc de compétences de la certification

INTITULÉS DES BLOCS DE COMPÉTENCES	LISTE DES COMPÉTENCES	ACTIVITE* (OUI/NON)
	Commentaires :	
	Commentaires :	

A dupliquer autant que de bloc de compétences de la certification

INTITULÉS DES BLOCS DE COMPÉTENCES	LISTE DES COMPÉTENCES	ACTIVITE* (OUI/NON)
	Commentaires :	
	Commentaires :	

A dupliquer autant que de bloc de compétences de la certification

INTITULÉS DES BLOCS DE COMPÉTENCES	LISTE DES COMPÉTENCES	ACTIVITE* (OUI/NON)
	<p>Commentaires :</p>	
	<p>Commentaires :</p>	

A dupliquer autant que de bloc de compétences de la certification

INTITULÉS DES BLOCS DE COMPÉTENCES	LISTE DES COMPÉTENCES	ACTIVITE* (OUI/NON)
	Commentaires :	
	Commentaires :	

A dupliquer autant que de bloc de compétences de la certification

INTITULÉS DES BLOCS DE COMPÉTENCES	LISTE DES COMPÉTENCES	ACTIVITE* (OUI/NON)
	Commentaires :	
	Commentaires :	

A dupliquer autant que de bloc de compétences de la certification

INTITULÉS DES BLOCS DE COMPÉTENCES	LISTE DES COMPÉTENCES	ACTIVITE* (OUI/NON)
	Commentaires :	
	Commentaires :	

SYNTHÈSE DÉCLARATIVE DE COMPLEMENTS DES EXPÉRIENCES EN VUE DE LA REDACTION DU DOSSIER

ACCOMPAGNEMENT MÉTHODOLOGIQUE ENVISAGE jusqu'au dépot du dossier VAE final

Accompagnement individuel
(nombre d'heures prescrites et organisme accompagnateur)

Accompagnement collectif
(nombre d'heures prescrites et organisme accompagnateur)

ACTE FORMATIF COMPLEMENTAIRE ENVISAGE jusqu'au dépot du dossier VAE final

Organisme de formation

Intitulé de la formation

Compétences acquises

Nombre d'heures

IMMERSION PROFESSIONNELLE ENVISAGEE jusqu'au dépot du dossier VAE final

Type d'immersion
(PMSMP, AFEST...)

Nombre d'heures

Autre(s) action(s) à l'initiative du candidat/de la candidate (enquête professionnelle, "stage" au sein de son entreprise, documentation, suivi de MOOC...):

Documents obligatoires à joindre au dossier de faisabilité :

- Justificatif d'identité (*copie de la carte nationale d'identité ou passeport . Pour les étrangers, copie du titre de séjour résident ou salarié*)
- Curriculum vitae détaillé
- Copies des diplômes/certifications obtenus (y compris justificatifs des validations d'acquis déjà obtenues)
- Justificatifs des principaux postes occupés en lien avec la certification
- Tableau d'auto-positionnement

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

- Ne pas faire l'objet d'une mesure pénale ou administrative d'interdiction de presentation devant un examen ou de validation des acquis de l'expérience
- Certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies
- Déclare sur l'honneur ne pas déposer d'autre demande de validation des acquis de l'expérience au cours de la même année pour la même certification
- Ne pas déposer pour des certifications différentes plus de trois demandes de validation au cours de la même année civile.
- M'engage à régler l'intégralité des frais liés à l'étude de faisabilité

Fait à, le

Signature

**AVIS DE LA COMPOSANTE
SUR LA FAISABILITE DE LA DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS
DE L'EXPERIENCE ET LA POURSUITE DU PARCOURS VAE**

- Favorable
- Non-favorable

Si favorable, date limite de recevabilité du dossier de faisabilité :

Commentaires/préconisations (éléments d'argumentation, réorientation éventuelle...) :

--

PRESCRIPTION ACCOMPAGNEMENT MÉTHODOLOGIQUE jusqu'au dépôt du dossier VAE final	
Accompagnement individuel (nombre d'heures prescrites)	
Accompagnement collectif (nombre d'heures prescrites)	

PRESCRIPTION ACTE FORMATIF jusqu'au dépôt du dossier VAE final	
Organisme de formation	
Intitulé de la formation	
Nombre d'heures	

PRÉCONISATION IMMERSION PROFESSIONNELLE jusqu'au dépôt du dossier VAE final	
Type d'immersion (PMSMP, AFEST...)	
Nombre d'heures	

Autre(s) action(s) à réaliser par le candidat/de la candidate (enquête professionnelle, "stage" au sein de son entreprise, documentation, suivi de MOOC...):

Date d'étude du dossier de faisabilité	
Nom et Prénom du président du Jury de validation de faisabilité	
Signature du responsable de la composante	