



DOSSIER DE DEMANDE VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

en application du décret du 19 août 2013

<p><u>Réservé au SFCU</u></p> <p>N° de dossier</p> <p>Arrivé le</p> <p>Paiement</p>
--

<p><i>Photo</i></p>

Dénomination complète du diplôme pour lequel vous demandez une validation :

Grade et niveau :	<input type="checkbox"/> DNO	<input type="checkbox"/> Licence Prof.	<input type="checkbox"/> M1	<input type="checkbox"/> M2
Mention :				
Parcours (le cas échéant) :				

Nom Nom de Jeune Fille

Prénom(s).....

Adresse.....
.....

Code Postal..... Ville

☎..... mail

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données dans ce dossier.

Le

Signature

**ISVV – Université de Bordeaux
Service Formation Tout au Long de la Vie VAE/VAP
210 Chemin de Leysotte
33140 Villenave d'Ornon**

Liste des Pièces à Fournir

Pour une demande de Validation d'Acquis de l'Expérience en application du décret du 19 août 2013 :

- 1 photo d'identité à coller sur la page de garde du dossier.
- Une photocopie de la carte nationale d'identité.
(Pour les étrangers, la photocopie du titre de séjour résident ou salarié.)
- Curriculum vitae détaillé
- Copies des diplômes obtenus
- Justificatifs (éventuellement) des validations d'acquis déjà obtenues.
- Copie des attestations de formations professionnelles qualifiantes.

- Certificat(s) de travail (*photocopies*).
- Attestations d'activités salariées, non salariées, bénévoles en relation avec le diplôme.

Pièces justificatives A
du dossier de
recevabilité

Pièces justificatives B
du dossier de
recevabilité

► Règlement des frais d'accompagnement (*facultatif*) = 900 euros

- Dans le cadre d'une prise en charge par l'employeur ou un OPCO : paiement sur facture à l'issue de la procédure VAE soit en mai 2023
- Dans le cas d'un autofinancement : paiement en ligne sécurisé au dépôt de la demande d'accompagnement via : <https://esup-pay.u-bordeaux.fr/evts/VAEVAPPISVV/FraisdaccompagnementVAEISVV>

*Remarque concernant le règlement de la participation aux frais. A partir de la date du dépôt de la demande d'accompagnement, le délai de rétractation permettant le remboursement des sommes déposées, est de **15 jours francs**.*

► Règlement de la participation aux frais de traitement du dossier = 950 euros

- Dans le cadre d'une prise en charge par l'employeur ou un OPCO : paiement sur facture à l'issue de la procédure VAE soit en mai 2023
- Dans le cas d'un autofinancement : paiement en ligne sécurisé au dépôt du dossier via : <https://esup-pay.u-bordeaux.fr/evts/VAEVAPPISVV/FraisdetraitementdedossierVAEISVV>

*Remarque concernant le règlement de la participation aux frais. A partir de la date du dépôt de la demande d'accompagnement, le délai de rétractation permettant le remboursement des sommes déposées, est de **15 jours francs**.*

► **Demande d'inscription à l'Université.** Attention : en cas de validation totale ou partielle, il sera nécessaire d'acquitter les droits d'inscription à l'Université.

Dossier à retourner **avant le 15/07/2023** :
ISVV - UNIVERSITE DE BORDEAUX
SERVICE FORMATION TOUT AU LONG DE LA VIE
210 Chemin de Leysotte
33140 Villenave D'Ornon

Tout dossier incomplet ne sera pas examiné

Nota : Sur certaines des pages suivantes, les mêmes indications sont demandées (par exemple, nom et prénom) ; ces différentes pages pouvant être traitées séparément, merci de les remplir systématiquement.

N° Dossier.....

IDENTIFICATION DU/DE LA CANDIDAT(E)

NOM NOM DE JEUNE FILLE

PRENOM(S)

ADRESSE.....

.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

 E-mail

N° Sécurité Sociale.....

Date de naissance

Lieu de naissance

Département de Naissance

Nationalité

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Marié(e) Vie Maritale Divorcé(e) Veuf(ve) PACS

Nombre d'enfants à charge

Comment avez-vous connu le Service de la Formation Continue de l'Universitaire ?
ou les formations dispensées par l'Université ?

(ancien stagiaire, ANPE, APEC, Commission Locale d'Insertion, Responsable Formation
de votre entreprise, salon, internet, annonce publicitaire, radio, TV..... Merci de préciser)

.....

.....

.....

SITUATION ACTUELLE

A. Vous exercez actuellement une activité professionnelle

DENOMINATION SOCIALE DE L'ENTREPRISE / ORGANISATION

ADRESSE DE L'ENTREPRISE / ORGANISATION

Code Postal..... Ville

☎..... Fax E-mail

Profession.....

Code de la catégorie professionnelle (Cf. liste) :.....

Ancienneté dans cette entreprise / organisation (nombre de mois – équivalent temps plein) :.....

Type de contrat : CDI AUTRE préciser

CDD

Temps plein Temps partiel préciser (pourcentage) :.....

B. Vous êtes actuellement en recherche d'emploi

↳ Etes-vous inscrit(e) au Pôle Emploi ? OUI NON

Si Oui,

Date d'inscription

Adresse de votre agence locale Pole Emploi

↳ Vous percevez des indemnités OUI NON

Si oui, précisez selon quel dispositif (ex : ARE) :.....

↳ Suivez-vous actuellement une formation ? OUI NON

Si oui, précisez selon quel dispositif :

C Ancienneté professionnelle cumulée (ensemble des entreprises/organisations) :

→ Nombre de mois (équivalent temps plein) :

.....

D Durée cumulée des activités salariées et/ou non salariées

en relation avec le diplôme postulé :

→ Nombre de mois (équivalent temps plein) :

.....

E Durée cumulée des activités bénévoles

en relation avec le diplôme postulé :

→ Nombre de mois (équivalent temps plein) :

.....

Historique des démarches antérieures de validation

Avez-vous demandé ou obtenu auprès d'une autre université la Validation des Acquis Professionnels (VAP) ?

Année	Etablissement	VAP - Diplôme	Résultat	
.....	Accordée	<input type="checkbox"/> *
			Refusée	<input type="checkbox"/>
.....	Accordée	<input type="checkbox"/> *
			Refusée	<input type="checkbox"/>
.....	Accordée	<input type="checkbox"/> *
			Refusée	<input type="checkbox"/>

* Joindre les justificatifs

Avez-vous demandé une VAE pour un diplôme préparé dans une autre Université ?

Année	Etablissement	VAE - Diplôme	Résultat	
.....	Accordée	<input type="checkbox"/> *
			Refusée	<input type="checkbox"/>
.....	Accordée	<input type="checkbox"/> *
			Refusée	<input type="checkbox"/>
.....	Accordée	<input type="checkbox"/> *
			Refusée	<input type="checkbox"/>

* Joindre les justificatifs



NOM NOM DE JEUNE FILLE
PRENOMS

N° de dossier
.....

Lettre de motivation et projet professionnel

Date
SIGNATURE

B. Formations professionnelles qualifiantes

Année	Intitulé de la formation	Durée	Organisme	Lieu

C. Stages en entreprise

Ajouter autant de copies de cette page que nécessaire pour la rubrique "C"

<p>Intitulé de la formation dans laquelle il s'est déroulé </p> <p>Intitulé du stage Dates du stage</p> <p>Structure d'accueil : Dénomination Ville Effectif Branche d'activité</p> <p>Objectifs du stage : </p> <p>Activités réalisées : </p> <p>EVALUATION (joindre à la suite de cette fiche l'évaluation de votre responsable de stage)</p>
--

NOM NOM DE JEUNE FILLE
PRENOMS

N° de dossier

Récapitulatif de vos activités salariées, non salariées

Commencer par le dernier emploi, puis indiquer l'avant-dernier, etc.

Période dates et durée * (mois)	- Entreprise (ou organisation) Dénomination sociale et adresse	- Fonction, - Unité de travail (direction ou service), - Salaire annuel.
Durée totale de ces activités (nombre de mois) :		

* exemple : du 15/09/1999 au 15/02/2000 (5 mois)

Période dates et durée (en mois) :

Entreprise (ou organisation) :

Fonction Principale :

Effectifs de l'entreprise :

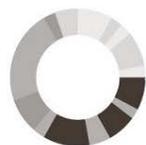
*Pages 10 et 11 à reproduire autant de fois que nécessaire.
Dans ce cas, complétez la numérotation (ex : 10.1, 10.2, etc....)*

Descriptif détaillé de vos activités salariées, non salariées

Vos activités principales au sein de cette fonction :

- Nature de chaque mission réalisée,
- Responsabilités exercées, niveau d'autonomie, connaissances, méthodes acquises
- Aptitudes et compétences mobilisées dans vos missions (prise de décision, anticipation, esprit de synthèse, négociation...)
- Taches assurées pour chaque mission.

- Ressources mises à votre disposition : matérielles, financières, humaines.
- Ressources documentaires/scientifiques mobilisées par vos soins.



Liens entre vos compétences acquises et le contenu du diplôme

Activité	Compétence acquise	UE et Compétence délivrée par le diplôme

NOM NOM DE JEUNE FILLE.....
PRENOMS

N° de dossier

Descriptif détaillé de vos activités bénévoles

Période	Nom de l'organisation	Activité exercée

NOM NOM DE JEUNE FILLE.....
PRENOMS

N° de dossier
.....

Facultatif

Attestation de l'entreprise ou de l'organisation

[remplie par le responsable hiérarchique ou le DRH de l'entreprise (ou de l'organisation)]

CONFIRMATIONS, INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES, EVENTUELLEMENT DOCUMENTS
SUSCEPTIBLES D'ECLAIRER LE JURY.

Nom, Prénom et Qualité du signataire

.....
.....

Cachet de l'entreprise

Déclaration sur l'Honneur

(Art. R 613-34 du décret 2013-756 du 19 août 2013)

Je, soussigné(e),
déclare sur l'honneur ne pas déposer d'autre demande de validation des acquis de
l'expérience en application du décret du 19 août 2013 durant l'année universitaire 2021 -
2022 pour le diplôme
.....
et ne pas déposer pour des diplômes différents plus de trois demandes de validation au
cours de la même année civile.

Fait à, le
Signature

DEMANDE D'INSCRIPTION

(Art. R 613-34 du décret 2013-756 du 19 août 2013)

Je, soussigné(e),
demande l'inscription à l'Université en vue de l'obtention du diplôme :

.....
.....

durant l'année universitaire

J'ai pris connaissance des obligations ci-dessous :

- en cas de validation totale prononcée par le jury, je devrai acquitter les droits d'inscription à l'Université,
- en cas de validation partielle prononcée par le jury, je devrai acquitter les droits d'inscription à l'Université ainsi que les frais de formation continue correspondant aux unités d'enseignement non validées.

Fait à, le
Signature



NOM NOM DE JEUNE FILLE
PRENOMS

N° de dossier
.....

Réservé à l'administration

Avis du Rapporteur
(Représentant le domaine de formation)

Nom, Prénom, Qualité :
.....
.....
.....

Date et signature :



N° Dossier.....

Avis du Jury

loi du 17 janvier 2002 décret du 24 avril 2002

● **Il appartient au/à la candidat(e) de compléter intégralement :**

➤ **la page 18 (UE demandées, y compris l'UE stage : n° et intitulé précis de l'UE),**

● **La présentation de la Fiche Avis du Jury (Format A3) ne peut en aucun cas être modifiée.**

NOM NOM DE JEUNE FILLE

PRENOM(S).....

NE(E) LE

ADRESSE :

.....

Cas particulier d'une demande de validation partielle :

Précisez les raisons :

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

