

Demande de Validation des Acquis de l'Expérience LIVRET 1 DE RECEVABILITÉ

Article L.335-5 du code de l'Education et L 335-6

TITRE DE :

La demande de validation de l'expérience professionnelle s'effectue en deux étapes :

1. vous devez d'abord remplir ce dossier de recevabilité ou livret 1 et le faire parvenir au centre de formation **AVLIS*** qui vérifiera si vous remplissez les conditions de recevabilité, en fonction du champ de vos expériences et de leurs durées. **Vous devez impérativement en conserver un exemplaire.**
2. Lorsque votre demande aura été déclarée recevable, vous devrez remplir un second dossier ou livret 2 dans lequel vous devrez décrire très précisément vos activités de façon à permettre aux membres du jury qui l'examineront et vous interrogeront lors d'un entretien, de vous délivrer partiellement ou en totalité le titre postulé. **Une partie du livret1 sera alors jointe par vos soins au dossier.**

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 titre de : délivré par **AVLIS**

- Je déclare avoir pris connaissance du mode de validation qui consiste à présenter mon dossier VAE lors d'un entretien avec un jury.

Fait à Signature du demandeur :

Le : / /

CADRE RESERVE A SARL AVLIS CONSEIL-FORMATION-PLACEMENT

Date de réception / /

Recevabilité : OUI NON Le / /

La notification de recevabilité est adressée au demandeur et le livret 1 de demande de VAE, portant mention de la décision de recevabilité, est conservé par la centre de formation AVLIS

CONTENU DE CE LIVRET

- **Feuillet 1** : votre demande (3 pages)
- **Feuillet 2** : votre expérience (3 pages)
- **Feuillet 3** : vos diplômes, titres et certificats (1 page)
- **Feuillet 4** : liste des justificatifs joints à votre demande (1 page)

*Adresse d'envoi : SARL AVLIS CONSEIL-FORMATION-PLACEMENT 4 rue Robert SCHUMAN 95880 ENGHEN LES BAINS

VOTRE IDENTITE

Mme, M. :

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

Votre mail (obligatoire)

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 ? Oui Non

VOTRE DECLARATION 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 titre suivant :

- Ne pas avoir déposé, pour des diplômes ou titres différents, plus de trois demandes au cours de l'année civile en cours.

Fait à Le / /

Signature du demandeur :

AVLIS se réserve 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)

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DEMANDE

- 1. Pour justifier de votre identité :** une photocopie recto verso de votre carte d'identité, ou de votre passeport ou de votre titre de séjour
- 2. Pour justifier de chacune de vos activités :**
 - **Activités salariées :** attestation signée de votre employeur, ou le cas échéant vos bulletins de salaire (récapitulatifs annuels ou 1^{er} et dernier), ou un relevé de carrière à demander auprès de la CNAV (Paris) ou de la CRAM (Province),
 - **Activités bénévoles :** attestation signée par 2 responsables de l'association ayant pouvoir de signature,
 - **Activités libérales :** inscription auprès des organismes habilités et justificatifs de la durée de cette inscription (registre du commerce ou des sociétés, registre des métiers, URSAFF ou tout autre document pouvant attester de votre activité professionnelle indépendante).

Votre nom de naissance :

Votre prénom :

Veillez compléter soigneusement l'ensemble des rubriques

Informations concernant l'expérience salariée, non salariée ou bénévole en rapport avec le titre visé (en commençant par la plus récente)

1	2	3	4	5	6	7		8
Emploi ou fonction bénévole occupé	Nom et lieu de l'entreprise (ou autre structure) dans laquelle les activités ont été exercées	Secteur d'activité de l'entreprise ou de la structure	Statut dans cet emploi : 1 : salarié 2 : bénévole 3 : travailleur indépendant, artisan, profession libérale	Temps de travail : 1 : temps complet 2 : temps partiel (indiquez le nombre d'heures effectuées par mois)	Total des heures effectuées dans cette fonction ou emploi	Périodes d'emploi		Principales activités en rapport avec le titre professionnel visé (vous pouvez vous aider du référentiel d'activités)
						Date de début	Date de fin	
<i>Exemple : Secrétaire Médicale</i>	<i>ACMS</i>	<i>médical</i>	<i>1</i>	<i>2 20h par mois</i>	<i>1200 h</i>	<i>01/03/10</i>	<i>30/06/16</i>	<i>Accueil de patients</i>

Cette page peut être dupliquée autant de fois que nécessaire. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

Votre nom de naissance

Votre prénom.....

VOTRE EXPERIENCE

En rapport avec le titre demandé

Vos principales activités.

Apportez des informations simples, courtes mais précises sur l'un ou plusieurs de vos emplois ou fonctions ; déclinez de façon exhaustive les activités et tâches qui le(s) composent **sous forme de listes** . Il est possible de mentionner plusieurs activités pour un même emploi ou une même fonction.

Présentez vos emplois 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

EMPLOI OU FONCTION EXERCEE	N° DU JUSTIFICATIF D'ACTIVITE	ACTIVITES, TACHES, TRAVAUX	RESSOURCES ET PRODUITS UTILISES, MATERIELS EMPLOYES, MACHINES...
Du 03/09/2010 à 30/04/2016 Secrétaire médicale		Réceptionner tous les appels...	Téléphone, logiciel médical, dossiers médicaux

Votre nom de naissance

Votre prénom.....

VOTRE EXPERIENCE

Pas en lien direct avec le titre demandé

Vos autres activités.

Si vous le souhaitez, vous pouvez présenter des emplois ou des fonctions **qui ne sont pas en rapport avec le diplôme demandé**, que vous avez occupés jusqu'à ce jour en France ou à l'étranger, **en commençant par l'emploi le plus récent**.

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

Apportez des informations précises sous forme de listes.

EMPLOI OU FONCTION EXERCEE	N° DU JUSTIFICATIF D'ACTIVITE	ACTIVITES, TACHES, TRAVAUX	RESSOURCES ET PRODUITS UTILISES, MATERIELS EMPLOYES, MACHINES...

Votre nom de naissance

Votre prénom.....

VOS DIPLOMES, TITRES ET CERTIFICATS ET ATTESTATIONS DE FORMATION

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

DIPLOME, TITRE, CERTIFICAT, ATTESTATION DE FORMATION	ACADEMIE	ANNEE	JUSTIFICATIF N°

Joindre les photocopies des diplômes possédés (le certificat d'études primaires, brevet des collèges, diplôme du brevet ne sont pas nécessaires)

Vous avez obtenu depuis moins de deux ans, lors d'épreuves ponctuelles, un ou des éléments du diplôme pour lequel vous demandez la validation de vos acquis :

Oui Non

EPREUVE, UNITE, BENEFICE	ACADEMIE	ANNEE	JUSTIFICATIF N°

Joindre les photocopies des attestations de bénéfice d'épreuves ou d'unités, ou procès verbal de jury obtenus antérieurement

Vous avez bénéficié, depuis moins de 5 ans, de décisions de VAE pour le diplôme visé :

Oui Non

Si oui, mentionnez les unités acquises :

UNITES ACQUISES	ACADEMIE	ANNEE	JUSTIFICATIF N°

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

Votre nom de naissance

Votre prénom.....

LISTE DES JUSTIFICATIFS JOINTS A VOTRE DEMANDE

DOCUMENTS FOURNIS	NOMBRE	VOS COMMENTAIRES EVENTUELS	RÉSERVE À AVLIS
Justificatifs d'identité <i>Précisez la nature de la pièce fournie :</i>			
Justificatifs d'activité			
Certificat(s) de travail			
Attestation(s) d'emploi			
Bulletins de salaire (1 ^{er} et dernier)			
Autre(s) : <i>précisez</i>			
Justificatif(s) de diplôme(s) ?			
Justificatif(s) d'acquis déjà validés			
Justificatif(s) de formation			