**DEMANDE DE DIPLÔME DÉLIVRÉ PAR LA VALIDATION DES ACQUIS DE L’EXPERIENCE AU NOM DU MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE**

**Livret 1**

*Code de l’éducation art R335-5 à R335-11\_ CERFA N° 12818•01*

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé complet du diplôme que vous souhaitez obtenir :**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  *Attention, vérifiez avec précision le libellé du diplôme. Vous trouverez ces informations dans les documents annexes joints par chaque ministère ou sur le site Internet* [*www.VAE.gouv.fr*](http://www.VAE.gouv.fr) | |
| RUBRIQUE N°1 : Informations vous concernant | |
| M : |\_| Mme : |\_| Melle : |\_|  Nom de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  Nom d’épouse : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  Premier prénom : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  Autres prénoms : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  Adresse : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Pays de résidence : |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Tél. domicile : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Tél. travail: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Tél. mobile : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  Date de naissance : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| nationalité : française |\_| ressortissant européen |\_| Autre |\_|  Commune de naissance : |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| départ. de naissance |\_\_\_\_\_\_\_\_| ou pays de naissance : |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  Dernier emploi occupé ou dernière fonction : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_  Votre situation actuelle :  Exercez-vous une activité de bénévole dans une association ? |\_| oui |\_| non  Vous êtes actuellement :  |\_| En situation d’emploi,  |\_| CDI |\_| CDD ou Intérim |\_| travailleur indépendant, artisan, profession libérale |\_| fonctionnaire  |\_|militaire |\_| contrat aidé |\_| contrat en alternance  |\_| En situation d’inactivité :  |\_| En recherche d’emploi :  Inscrit(e) à l’ANPE |\_| non |\_| oui, depuis: |\_| - de 1an |\_| 1 an à - de 2 ans |\_| 2 ans à - 3ans |\_| 3 ans ou plus  Êtes-vous indemnisé au titre de l’assurance chômage (ARE)?  |\_| oui |\_| non  Êtes-vous allocataire du RSA? : |\_| oui |\_| non  Êtes-vous allocataire d’autres minima sociaux que le RMI ?  (ASS, API, AI, veuvage, AAH…) : |\_| oui |\_| non  Êtes-vous reconnu travailleur handicapé ? : |\_| oui |\_| non Renseignements concernant votre niveau de formation :(cochez les cases qui correspondent à votre situation) | |
| **Dernière classe suivie :**  |\_| Primaire ou 6ème, 5ème, 4ème du collège  |\_| 3ème ou première année de CAP ou BEP  |\_| 2nde, 1ère de l’enseignement général ou dernière année de CAP ou de BEP  |\_| Terminale  |\_| 1ère ou 2ème année de DEUG, DUT, BTS, ou équivalent  |\_| 2ème ou 3e cycle de l’enseignement supérieur ou équivalent | Diplôme le plus élevé obtenu : |\_| Aucun diplôme  |\_| Certificat d’étude primaire (CEP)  |\_| Brevet des collèges (BEPC), DNB ou équivalent  |\_| CAP, BEP ou autre certification de même niveau  |\_| Baccalauréat général, technologique, professionnel, ESEU, DAEU, ou autre certification de niveau IV  |\_| DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau III  |\_| Diplôme de niveau II : licence (ou maîtrise)  |\_| Diplôme de niveau I : master, titre d’ingénieur diplômé (ou DESS , DEA) |

Avez-vous obtenu un diplôme ou un titre à l’issue d’une formation professionnelle. Si oui, lequel: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

#### *Cadre réservé à l’administration*

#### Dossier reçu le :|\_|\_||\_|\_||\_|\_|\_|\_| Dossier complet le : |\_|\_||\_|\_||\_|\_|\_|\_|

#### N° d’identifiant :

#### Code du diplôme : |\_|\_|\_|\_| CSP du dernier emploi occupé : |\_| niveau du diplôme obtenu à l’issue de la formation professionnelle

**Décision de recevabilité** : |\_| favorable |\_| défavorable Date de décision de la recevabilité : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

|  |  |
| --- | --- |
| Validation des Acquis de l'Expérience  Académie de : *……*……………………………………. | Livret 1 – feuillet 1.1  **Votre nom de naissance :** ……………………………………….**Votre prénom :** ………………………………. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUBRIQUE N°2 : Informations concernant l’expérience salariée, non salariée ou bénévole en rapport avec le titre ou diplôme visé (en commençant par la plus récente)** | | | | | | | | |
| 1  Emploi ou fonction bénévole occupée | 2  Nom et lieu de l’entreprise (ou autre structure) dans laquelle les activités ont été exercées | 3  Secteur d’activité, de l’entreprise ou de la structure | 4  Statut dans cet emploi :  1: salarié  2 : bénévole  3: travailleur indépendant, artisan, profession libérale | 5\*  Temps de travail :  1 : temps complet  2 : temps partiel  (indiquer le nombre d’heures effectuées par mois) | 6  Total des heures effectuées dans cette fonction ou cet emploi | 7  Périodes d’emploi | | 8  Principales activités exercées en rapport avec diplôme ou le titre professionnel visé |
| Date de début | Date de fin |
| Exemple : aide à domicile | Association «Repotel» Alençon/Orne | Social, prise en charge à domicile | |1| | |2|  20h par mois | 1200 h | |0|1||0|3||9|9| | |3|0||0|6||0|2| | Assistance à domicile auprès de 3 personnes âgées et 2 personnes handicapées : toilette – courses – ménage – repas |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| | |\_|\_||\_|\_||\_|\_| |  |

Cette page peut être dupliquée autant de fois que nécessaire - (5\* la notice d’utilisation ou le document d’information sur la certification vous indiquent si le nombre d’heures doit être ou non fourni