**VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE (VAE)**

## **Demande de recevabilite**

## **Livret 1**

**CANDIDAT**

NOM : ...............................................................................................................................

PRENOM : .........................................................................................................................

|  |
| --- |
| **CERTIFICATION VISEE** |

***CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION***

Date de réception du dossier : .......... / .......... / ..........

Etablissement : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Demande suivie par : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date de réception du règlement : .......... / .......... / .......... Date de l’entretien : .......... / .......... / ..........

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

**DECISION DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE**

 🞏 Dossier recevable 🞏 Dossier non recevable

Observations éventuelles :………………………………………………………………………….………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................

Date de la décision : .......... / .......... / .......... Signature :

# Le dossier de recevabilité VAE est confidentiel et strictement réservé à l’usage de la commission pédagogique. La loi n°78-17 du 06/01/1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’applique aux réponses données sur ce dossier. Elle garantit à l’intéressé un droit ‘accès et de rectification aux informations qu’elle aura fournies.

# C3 Groupe se réserve la possibilité de vérifier l’exactitude de vos déclarations. 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 45000 € d’amende » (code pénal, article 441-1)

# Renseignements administratifs

“Toute personne qui a exercé pendant au moins 1 an une activité professionnelle, salariée, non salariée ou bénévole en rapport avec l’objet de sa demande, peut demander la validation des acquis de son expérience pour justifier tout ou partie des connaissances et des aptitudes exigées pour l’obtention d’un diplôme ou titre délivré au nom de l’Etat par un établissement d’enseignement” (VAE 2002 - Article 137 / Loi 2002-73 17/01/2002)

Nom : ...........................................................................................................................................

Prénom(s) : ..................................................................................................................................

Nom de jeune fille :......................................................................................................................

Date de naissance : ...........................Ville de naissance : ...........................................................

Pays de naissance : ......................................................................................................................

Nationalité : .................................................. N° Sécurité Sociale :..............................................

Adresse personnelle :...................................................................................................................

Code Postal : ....................... Ville : ..............................................................................................

Tél. personnel : ............................................................................................................................

Courriel : ......................................................................................................................................

Tél. portable : ..............................................................................................................................

# Votre situation

🞏 salarié (e) 🞏 travailleur indépendant

🞏 demandeur d'emploi 🞏 bénévole

🞏 autre : ………………………………………………………………………………………

# Votre entreprise (s’il y a lieu)

Nom : …………………………………………………………………………………………………………………….……………….

Adresse :……………………………………………………………………….………………………………………………………..

………………………………………………………………………………….…………………………………………………………...

……………………………………………………………………………….………………………………………………………………

Personne à contacter :………………………………………………..…………………………………………………………..

Fonction : ……………………………………………………………..………………………………………………………………..

SIRET :…………………………………………………………….………………………………………………………………………

Code NAF :…………………………………………………………….……………............................................

# Votre projet

Quels objectifs professionnels et personnels poursuivez-vous à travers cette demande de validation des acquis de l’expérience ?

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

# Votre formation

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Durée****(de …. à ….)** | **Intitulé du diplôme ou titre ou formation et date d’obtention** | **Niveau du Titre ou Diplôme** | **Savoirs et savoir-faire acquis - Contexte de mise en œuvre** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Votre expérience PROFESSIONNELLE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Société ou Organisme** | **Emploi occupé** | **Période d’activité** **(du … au …)** | **Secteur d’activité** | **Temps plein ou temps partiel** | **Compétences mises en œuvre** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Votre expérience EXTRA-PROFESSIONNELLE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Société ou Organisme** | **Emploi occupé** | **Période d’activité** **(du … au …)** | **Secteur d’activité** | **Temps plein ou temps partiel** | **Compétences mises en œuvre** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# **DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) ………………………………………………….. certifie que toute information contenue dans ce dossier est sincère et exacte.

J'atteste ne pas avoir déposé plus de 3 demandes de VAE pour des diplômes différents et une seule demande pour C3 Institute au cours de cette année civile.

Je suis informé(e) que toute fausse déclaration annulera ma candidature et me rendra automatiquement inéligible à la VAE de C3 Institut.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble du dossier.

Date et signature du candidat :

FINANCEMENT

🞏 PERSONNEL 🞏 ENTREPRISE 🞏 ORGANISME FINANCEUR\*

Lequel : …………………………………………………………………………………………

\* toute demande auprès d’un organisme financeur devra être effectuée au plus tard 45 jours avant le début de la démarche VAE

# Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT au dossier

* 1 photo d’identité récente (agrafée sur le dossier)
* 1 photocopie de la Carte d’Identité ou du Passeport (en cours de validité) ou de la Carte de séjour
* 1 curriculum vitae détaillé (3 pages minimum)
* 1 lettre de motivation
* 1 photocopie des diplômes déjà acquis
* 1 justificatif de l’expérience en rapport avec la certification visée
* Les certificats de travail en rapport avec la certification visée
* 1 chèque correspondant à l’analyse de faisabilité de votre dossier
* Le dossier de prise en charge par l’organisme financeur dans le cas où vous optez pour ce mode de financement

# DECISION DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE

***Réservé à C3 Institute***

Date de la réunion de la commission pédagogique : ………….. / ………………. / ………………

Membres de la commission : ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

Demande de VAE recevable : oui non (à reporter en 1ère page)

Motivation de la décision en cas de non recevabilité :

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………