

**DEMANDE DE RECEVABILITE  
A LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE  
(LIVRET 1)**

Intitulé de la certification visée :

**DIRECTEUR D'ETABLISSEMENTS  
GÉRONTOLOGIQUES**

Certification de niveau 7 (Code RNCP 39596)

Nom et prénom du candidat : .....

Date d'envoi du dossier : .....

## Table des matières

---

<b>A. Identité .....</b>	<b>3</b>
<b>A. Déclaration sur l'honneur .....</b>	<b>4</b>
<b>C. Lettre de motivation (1 à 2 pages).....</b>	<b>5</b>
<b>D. Votre parcours de formation .....</b>	<b>6</b>
<b>E. Carte d'identité / Passeport .....</b>	<b>10</b>
<b>F. Diplômes (copies complètes des diplômes).....</b>	<b>11</b>
<b>G. Attestations de formation .....</b>	<b>12</b>
<b>H. Attestation de l'employeur (précisant la nature des activités, la période et la durée en heures) .....</b>	<b>13</b>
<b>I. Contrats de travail ou bulletins de salaire .....</b>	<b>14</b>
<b>J. Attestation d'activités bénévoles.....</b>	<b>15</b>
<b>K. Curriculum Vitae détaillé (2 à 3 pages).....</b>	<b>16</b>
<b>L. Tableau de concordance.....</b>	<b>17</b>
<b>M. Formulaire CERFA avec notice.....</b>	<b>21</b>

## A. Identité <sup>1</sup>

---

Votre nom marital ou d'usage : .....

Votre nom de naissance : .....

Vos prénoms : .....

Votre date de naissance : .....

N° de sécurité sociale : .....

Votre adresse postale :

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Numéro de téléphone domicile : .....

Autre numéro (travail, portable) : .....

Adresse mail personnelle : .....

Cocher la case si vous présentez un handicap nécessitant des conditions particulières lors de l'accompagnement VAE ou du passage devant le jury de certification

Cadre réservé à l'administration

Date de réception du Livret 1 :

---

<sup>1</sup> Ces éléments sont essentiels pour nous permettre de renseigner les informations légales de votre certification auprès des services de l'état en fin de parcours

## A. Déclaration sur l'honneur

---

### Déclaration sur l'honneur

Je, soussigné(e) .....

déclare sur l'honneur :

Présenter dans le présent livret mes activités dans le cadre d'une demande de recevabilité à la validation des acquis de mon expérience pour la certification :

**Directeur d'établissement gérontologiques – Certification de niveau 7 (RNCP)**

Confirmer l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent livret.

Fait à ..... le .....

**Signature du candidat :**

## C. Lettre de motivation (1 à 2 pages)

---

## D. Votre parcours de formation

---

FORMATION INITIALE			
Année d'obtention	Durée de la formation	Nom du diplôme / de la certification	Établissement délivrant le diplôme / la certification (nom et adresse)

FORMATION CONTINUE			
Année d'obtention	Durée de la formation	Nom du diplôme / de la certification / de l'attestation	Organisme délivrant le diplôme / la certification (nom et adresse)

STAGES PRATIQUES			
Année du stage	Durée du stage	Nature (activités effectuées)	Lieu du stage (nom et adresse)

## TRAVAUX ET PUBLICATIONS

Année	Titre et/ou nature	Thème(s) abordé(s)

## E. Carte d'identité / Passeport

---

## F. Diplômes (copies complètes des diplômes)

---

## G. Attestations de formation

---

H. Attestation de l'employeur (précisant la nature des activités, la période et la durée en heures)

---

## I. Contrats de travail ou bulletins de salaire

---

## J. Attestation d'activités bénévoles

---

## K. Curriculum Vitae détaillé (2 à 3 pages)

---

## L. Tableau de concordance

	Cocher si preuves existantes
<b>Bloc 1 : Élaborer un projet d'établissement ou de service gérontologique et mettre en place une démarche qualité</b>	
B1C1 : Définir les orientations stratégiques, les missions et la stratégie de développement durable de l'établissement ou du service gérontologique en s'appuyant sur la réglementation en vigueur dans le secteur médico-social et sur les politiques nationales et territoriales	
B1C2 : Définir le public accueilli et l'inscription de l'établissement ou du service gérontologique sur son territoire	
B1C3 : Définir les objectifs et les phases d'élaboration du projet d'établissement ou de service en prenant en compte tous les volets	
B1C4 : Conduire la rédaction du projet d'établissement ou de service de manière participative en s'appuyant sur les éléments préparatoires et de méthodologie	
B1C5 : Déterminer la méthodologie de suivi des objectifs du projet d'établissement ou de service par le biais d'outils de pilotage	
B1C6 : Identifier les principes de base de la démarche d'amélioration continue en s'appuyant sur les différents textes de référence	
B1C7 : Organiser l'auto-évaluation et l'évaluation de la qualité des prestations de l'établissement ou du service gérontologique en utilisant les outils de la HAS	
B1C8 : Développer une politique de prévention du risque de maltraitance	
B1C9 : Assurer l'élaboration et le suivi d'un Plan d'Amélioration de la Qualité (PAQ)	
B1C10 : Evaluer la mise en œuvre des orientations stratégiques définies dans le projet d'établissement ou de service et dans tous les projets qui le constituent	
B1C11 : Adapter constamment les objectifs du projet d'établissement ou de service, de manière participative, en se basant sur les résultats des réunions de contrôle de gestion internes et des entretiens annuels d'évaluation ainsi que sur les réunions de dialogue de gestion, ainsi que l'évaluation annuelle des projets personnalisés	
<b>Bloc 2 : Accueillir et accompagner les usagers et leurs familles en établissement ou service gérontologique</b>	
B2C1 : Réaliser un diagnostic du cadre de vie existant et des capacités d'investissement de l'établissement ou du service gérontologique en utilisant des indicateurs pertinents	
B2C2 : Réaliser un diagnostic global des besoins et attentes des usagers et de leurs familles (ou représentants légaux) en recueillant leur expression au moyen de différents outils	
B2C3 : Définir dans le projet d'établissement ou de service des objectifs centrés sur les attentes et besoins des usagers et de leur entourage en utilisant une méthodologie d'élaboration des objectifs	
B2C4 : Définir la politique d'accueil et d'admission de l'établissement ou du service gérontologique en s'appuyant sur une procédure interne	
B2C5 : Élaborer différents dispositifs d'information et de recueil de l'expression des usagers et de leurs proches (ou représentants légaux) en s'appuyant sur une stratégie de protection des informations et données relatives à l'usager	

B2C6 : Accompagner les usagers et/ou leurs proches (ou représentants légaux) par l'écoute et le soutien au cours de la phase d'admission	
B2C7 : Établir le contrat de séjour ou DIPC en s'appuyant sur la réglementation	
B2C8 : Définir le processus d'élaboration, de mise en œuvre et de suivi du projet personnalisé	
B2C9 : Construire le projet personnalisé par une réflexion commune entre l'utilisateur, son entourage et les professionnels en équipe pluridisciplinaire	
B2C10 : Articuler le contrat de séjour ou DIPC et le projet personnalisé en s'appuyant sur la réglementation	
B2C11 : Recueillir l'expression, l'approbation et la validation en procédant régulièrement à des actions de communication auprès des usagers et des familles et/ou représentants légaux	
B2C12 : Favoriser l'expression des usagers, des familles et des professionnels par des enquêtes de satisfaction, consultations, groupes d'expression, commissions, etc	
B2C13 : Traiter les réclamations des usagers et/ou de ses proches (ou représentants légaux) en formalisant une procédure de traitement des dysfonctionnements	
B2C14 : Élaborer un processus de suivi annuel des projets personnalisés	
B2C15 : Positionner son établissement dans un réseau gérontologique local en analysant les demandes d'admission non validées par la commission interne	
<b>Bloc 3 : Gérer les ressources humaines en établissement ou service gérontologique</b>	
B3C1: Définir les besoins en emplois et compétences de l'établissement ou du service gérontologique en s'appuyant sur les textes en vigueur et les exigences liées au CPOM	
B3C2 : Définir une politique de recrutement, d'accueil et d'intégration des professionnels	
B3C3 : Définir une politique de promotion et de développement des compétences des professionnels	
B3C4 : Définir une politique de gestion des Ressources Humaines en recourant à des outils RH et à un management bienveillant	
B3C5 : Définir la politique de prévention des risques professionnels, d'accompagnement des salariés en situation de handicap et de Qualité de Vie au Travail	
B3C6: Organiser le recrutement en s'appuyant sur les réglementations du Code du Travail et sur les règles et pratiques internes	
B3C7 : Appliquer une politique d'accompagnement à la formation professionnelle et à l'autonomie des professionnels	
B3C8 : Appliquer une politique de ressources humaines bienveillante en mettant en place des méthodes de management humaniste et participatif	
B3C9 : Coordonner les interventions des différents acteurs, soignants, prestataires et bénévoles	
B3C10 : Réaliser un plan de formation pluriannuel en cohérence avec les objectifs du projet d'établissement ou de service	
B3C11 : Identifier les risques psychosociaux auprès de son personnel en s'appuyant sur les textes en vigueur et sur une méthodologie formelle	

B3C12 : Développer un questionnement éthique au sein des professionnels en organisant des réunions pluridisciplinaires et des formations thématiques	
B3C13 : Promouvoir l'évolution des compétences des professionnels de l'équipe pluridisciplinaire par la formation continue ou la VAE dans le cadre d'une Gestion Prévisionnelle des Emplois et Compétences (GPEC) opérationnelle	
B3C14 : Conduire les entretiens individuels d'évaluation en appliquant une régularité annuelle	
B3C15 : Conduire les entretiens professionnels en respectant les échéances et les textes en vigueur	
<b>Bloc 4 : Assurer la gestion administrative, juridique, budgétaire et financière des établissements et services gérontologiques</b>	
B4C1 : Appliquer les phases réglementaires de réalisation ou de renouvellement d'un contrat CPOM avec les outils adaptés	
B4C2 : Élaborer le Plan Pluriannuel d'Investissements (PPI)	
B4C3 : Élaborer l'EPRD en s'appuyant sur les objectifs du CPOM, les indicateurs de gestion et les textes réglementaires en vigueur	
B4C4 : Participer à l'élaboration de la clôture des comptes avec l'ERRD en s'appuyant sur les indicateurs de gestion et les textes réglementaires en vigueur	
B4C5 : Exploiter les méthodes et outils de contrôle de gestion au sein de l'établissement ou du service gérontologique en relation avec l'organisme gestionnaire	
B4C6 : Élaborer une stratégie d'alerte en matière de protection juridique en s'appuyant sur les textes législatifs et réglementaires	
B4C7 : Informer l'utilisateur sur ses droits individuels en s'appuyant sur les outils règlementaires	
B4C8 : Identifier les évolutions nécessaires dans l'établissement ou le service gérontologique en s'appuyant sur des outils ou instances de veille législative et réglementaire	
B4C9 : Diffuser aux équipes de l'établissement ou du service gérontologique des outils ou instances de veille législative et réglementaire	
B4C10 : Diffuser les Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles de l'ANESM/HAS auprès des équipes	
<b>Bloc 5 : Assurer la communication de l'établissement ou service gérontologique dans et avec le territoire</b>	
B5C1 : Réaliser un état des lieux du paysage médicosocial territorial en identifiant les instances pertinentes et en établissant une cartographie de l'offre de service existante	
B5C2 : Identifier les interlocuteurs internes et externes, les actions et supports de communication et les budgets disponibles	
B5C3 : Développer des actions innovantes favorisant une offre de service en lien avec les profils des générations à venir (objets connectés, etc) et leur environnement	
B5C4 : Développer des actions de communication plurimédia	
B5C5 : Former son équipe à la communication	
B5C6 : Instaurer des partenariats avec les acteurs locaux	
B5C7 : Établir une relation bénéfique avec les acteurs institutionnels	

B5C8 : Entretenir des partenariats avec les acteurs locaux	
B5C9 : Entretenir la relation avec l'organisme gestionnaire	
B5C10 : Consolider les partenariats avec les acteurs locaux	
B5C11 : Consolider les relations avec les acteurs institutionnels	
B5C12 : Élaborer une politique de communication de crise en s'appuyant sur une procédure interne	
B5C13 : Adopter un positionnement adapté dans un contexte de crise ou de conflits en mettant en œuvre des techniques de communication non violente et de gestion du stress	

M. Formulaire CERFA avec notice

---

## DEMANDE DE RECEVABILITE A LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

Code de l'éducation art. R335-5 à R335-11

### LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT DE REMPLIR CE FORMULAIRE.

Vous y trouverez les définitions des informations demandées, les listes de codes nécessaires pour renseigner les rubriques, la liste des pièces justificatives à joindre au présent formulaire pour envoyer un dossier complet.

**DATEZ ET SIGNED LA DECLARATION SUR L'HONNEUR (RUBRIQUE 6)**  
sauf si l'autorité responsable de la certification vous propose une téléprocédure.

### RUBRIQUE 1 : Nature de la demande

1ère demande :                       Renouvellement:                       Prolongation :

### RUBRIQUE 2 : Certification professionnelle que vous souhaitez obtenir

Nature, intitulé complet et niveau de la certification

Autorité responsable de la certification

### RUBRIQUE 3 : Etat civil/Situation du candidat

Nom de naissance :   
(c'est le nom qui figure sur votre acte de naissance)

Nom d'usage :   
(s'il y a lieu)

Prénom(s) :   
(dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance  /  /     Sexe : Féminin  Masculin     Commune de naissance :

Département ou collectivité outre-mer de naissance  ou Pays de Naissance :

Nationalité : Française                       Ressortissant de l'UE, EEE                       Autre

Adresse     
N° de la voie                      Type de voie (rue, avenue)                      Nom de la voie

Complément d'adresse :

Code Postal :     Commune :     Pays :

Tél. domicile :                       Tél. portable:

Courriel :

#### Vous êtes actuellement :

1. En situation d'emploi :     CDI :     CDD, CDD d'usage et intérim :     Travailleur indépendant, artisan, profession libérale :

Fonctionnaire :     Militaire :     Contrat aidé ou contrat en alternance :

2. En inactivité

3. En recherche d'emploi     Inscrit à Pôle emploi : Oui     Non     Depuis :

Êtes-vous indemnisé(e) : 1 - au titre de l'assurance chômage (Allocation de retour à l'emploi) Oui     Non

2 - au titre du régime spécifique d'assurance chômage des intermittents du spectacle                      Oui     Non

Êtes-vous allocataire de minima sociaux : Oui     Non

4. Autres    Volontaire :     Mandat électoral :

Êtes-vous reconnu travailleur handicapé : Oui  Non

Page sur

---

## RUBRIQUE 4 : Niveau de formation/Certification(s) obtenue(s) à la date de votre demande

(cf.notice : se reporter aux définitions de la rubrique selon le numéro du renvoi et inscrire les codes correspondant à votre situation)

Dernière classe suivie(1) :  Titre ou diplôme le plus élevé obtenu en France (2) :  Autre certification obtenue en France(3) :

Attestation de comparabilité d'un diplôme délivré dans un pays étranger(4) :  niveau V  niveau IV  niveau III  niveau II  niveau I

Attestation de reconnaissance d'études/et ou de formation/s suivie/s à l'étranger (5) :  Oui  Non

Partie(s) de certification professionnelle obtenue/s(6) : Oui  Non

Si vous possédez une certification ou partie/s de certification professionnelle inscrite/s au Répertoire National des Certifications Professionnelles (RNCP) en rapport avec la certification professionnelle que vous souhaitez obtenir par la validation des acquis de l'expérience (VAE), indiquez son ou leur/s intitulé/s exact/s :

Indiquez les éventuelles formations courtes suivies dans le cadre de la formation continue (stage, certification,...), en relation avec la certification visée :

## RUBRIQUE 5 : Information concernant votre expérience en rapport direct avec la certification visée

Cette rubrique va servir à vérifier la durée et le rapport direct de votre expérience avec la certification que vous visez. Ce rapport direct entre votre/vos activité/s exercée/s et la certification visée sera apprécié par l'autorité en charge de la certification. Dans le tableau ci-dessous, vous devez décrire, parmi les activités exercées dans le cadre d'un emploi, d'une fonction ou d'une formation en milieu professionnel, celles qui correspondent au référentiel de cette certification. Vous pourrez vous procurer ce référentiel soit auprès de l'autorité en charge de la certification, sur son site internet ou sur [www.vae.gouv.fr](http://www.vae.gouv.fr) pour les principaux organismes certificateurs.

**Classez vos expériences en commençant par la plus récente.** Vous pouvez dupliquer autant de tableau que nécessaire à la description de votre expérience. Compléter chaque colonne selon les informations fournies dans la notice explicative ainsi que chaque ligne du tableau ci-dessous et éventuellement de la page suivante pour chaque emploi/fonction ou formation concernés par les activités à décrire.

Les champs marqués d'une étoile rouge "\*" sont obligatoires (attention, les rubriques des colonnes 5 et 7 sont obligatoires uniquement pour les statuts mentionnés).

1 Statut au moment où vous avez exercé la/les activité/s *	2 Emploi ou fonction occupée *	3 Nom et adresse de l'organisme dans lequel les activités ont été exercées *	4 Famille professionnelle de l'emploi ou de la fonction occupée *	5 Certification et niveau de formation suivie (uniquement pour les statuts pour lesquels vous avez inscrit un code 8, 9, 13 ou 14 dans la colonne 1) *	6 Périodes d'exercice des activités pour chaque expérience (selon le statut renseigné colonne 1) *		7 Modalité de temps de travail (uniquement pour les statuts pour lesquels vous avez inscrit un code 1 à 7 ou 11 dans la colonne 1) *	8 Durée totale de chaque période d'activité/s en milieu professionnel (en heure) *	9 Activités exercées en rapport direct avec la certification visée *
					Date de début	Date de fin			

## RUBRIQUE 6 : Déclaration sur l'honneur

**Cette déclaration est à remplir obligatoirement pour que votre dossier soit recevable**

### Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), , déclare sur l'honneur

- ne pas faire l'objet d'une mesure pénale ou administrative d'interdiction de présentation devant un jury d'examen ou de validation des acquis de l'expérience
- que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention de la certification mentionnée à la rubrique 2 du présent formulaire constitue l'unique demande pour cette certification pour la même année civile.

Je m'engage également à ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience pour des diplômes, certificats ou titres différents durant la présente année civile.

Fait à :

le :

Signature du/de la candidat/e :

*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 euros d'amende (code pénal, art.441-1) ;*

*Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amendes (code pénal art.441-6) ;*

*Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait :*

*1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;*

*2° De falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ;*

*3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié (code pénal art. 441-7).*

## RUBRIQUE 7 : Réservé à l'organisme certificateur (ne pas remplir)

Dossier reçu le

Dossier complet le

N° d'identifiant

Code du diplôme

Niveau de certification visé, le cas échéant

Décision de recevabilité :  favorable  défavorable

Date de décision de la recevabilité

Date limite de validité de la recevabilité (le cas échéant)

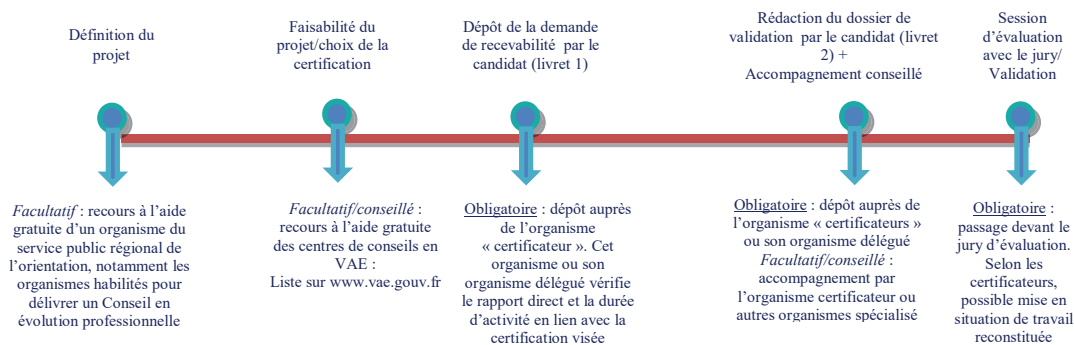
## NOTICE EXPLICATIVE DEMANDE DE RECEVABILITE A LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE (VAE)

### A LIRE AVANT DE COMPLETER LE FORMULAIRE CERFA

#### A qui s'adresse la VAE ?

Toute personne, quels que soient son âge, sa nationalité, son statut et son niveau de formation, qui justifie d'au moins 1 an d'expérience en rapport direct avec la certification visée, peut prétendre à faire valider les acquis de son expérience en vue d'obtenir une certification professionnelle<sup>1</sup>.

#### Quelles sont les étapes d'une démarche de VAE ?



#### Comment connaître les certifications accessibles par la VAE ?

Avant de compléter votre formulaire, vous devez avoir identifié la certification professionnelle que vous souhaitez obtenir par la VAE, et l'autorité responsable de cette certification. Les certifications accessibles par la VAE sont les diplômes ou titres à finalité professionnelle ou les certificats de qualification professionnelle (CQP), enregistrés dans le répertoire national des certifications professionnelles (RNCP) - art. L. 6411-1 du code du travail.

Les sites internet pouvant vous renseigner sur les certifications accessibles par la VAE :

- [www.rncp.cncp.gouv.fr](http://www.rncp.cncp.gouv.fr), le site du répertoire national des certifications professionnelles, recense les certifications accessibles par la VAE. Une recherche par domaine ou par mots clés permet d'accéder aux certifications correspondant ou se rapprochant des activités que vous avez exercées.

**Attention** : certains diplômes et titres relevant des ministères chargés des affaires sociales, de la santé, de l'emploi, de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur, de la jeunesse, des sports et de l'agriculture peuvent ne pas être encore inscrits dans la liste du répertoire national des certifications professionnelles. Cependant, ils sont accessibles à la VAE (art. L335-6 du code de l'éducation). Renseignez-vous directement sur les sites de ces ministères pour consulter leur offre de certifications.

- [www.vae.gouv.fr](http://www.vae.gouv.fr) en consultant les rubriques « Vous êtes un particulier – vous renseigner – consulter le répertoire opérationnel des métiers et des emplois – où chercher votre certification ».

#### Quelle certification correspond le mieux à mes compétences ?

Si vous ne savez pas quelle certification choisir ou si vous souhaitez être conseillé sur le choix de la certification, la faisabilité de votre projet, les règles applicables à une demande de VAE et la procédure à suivre, renseignez-vous sur le portail gouvernemental [www.vae.gouv.fr](http://www.vae.gouv.fr) ou directement auprès des organismes en charge du conseil en évolution

<sup>1</sup> Le terme « certification professionnelle » regroupe : 1- Les diplômes et titres à finalité professionnelle délivrés au nom de l'État, créés après avis d'instances consultatives paritaires, 2- Les diplômes et titres à finalité professionnelle émanant de diverses autorités ou organismes, 3- Les certificats de qualification professionnelle (CQP) émanant de branches professionnelles, 4- Les certificats de qualification professionnelle interbranches (CQPI).

professionnelle (Pôle Emploi, APEC, les missions locales, les Opacif, le CAP emploi pour les personnes en situation de handicap), et des centres de conseil en validation des acquis de l'expérience (liste sur la page : **Contactez un centre de conseil en VAE** du portail gouvernemental).

### Comment trouver un interlocuteur et le contenu des certifications ?

- allez sur le portail [www.rncp.cncp.gouv.fr](http://www.rncp.cncp.gouv.fr),
- recherchez la fiche de la certification que vous souhaitez obtenir,
- puis rendez-vous dans la rubrique « Pour plus d'informations », tout en bas de la fiche de la certification afin d'identifier l'autorité responsable de la certification ou son organisme délégué,

ou

- pour obtenir les coordonnées des principaux organismes publics certificateurs, allez sur [www.vae.gouv.fr](http://www.vae.gouv.fr), à la page : **Rencontrez directement l'organisme certificateur.**

Sur [www.vae.gouv.fr](http://www.vae.gouv.fr) ou auprès de votre interlocuteur, renseignez-vous sur les référentiels d'activités et de compétences de la/des certification/s envisagée/s afin d'identifier s'il existe un rapport direct avec les activités que vous avez exercées (cf. rubrique 5-9 de la présente notice).

**L'autorité responsable de la certification ou son organisme délégué peut vous proposer une aide gratuite pour compléter votre dossier de recevabilité<sup>2</sup>.**

### Comment faire une demande de recevabilité à la VAE ?

Informez-vous auprès de l'autorité responsable de la certification sur

- le contenu du dossier, notamment les éventuels justificatifs complémentaires à fournir,
- les modalités d'envoi ou de dépôt du dossier.

### Comment envoyer mon dossier de demande de VAE ?

Pour faire votre demande de VAE. Vous pouvez :

- soit compléter le formulaire Cerfa et imprimer une version papier que vous adresserez datée et signée avec l'ensemble des justificatifs demandés, par courrier ou par voie électronique à l'autorité responsable de la certification ou à l'organisme délégué qu'elle vous aura désigné ou mentionné sur son site internet,
- soit effectuer l'ensemble de votre demande en ligne si l'autorité responsable de la certification ou son organisme délégué a mis en place une téléprocédure.

Le dossier complet doit comporter :

- les rubriques du formulaire renseignées : toutes les informations demandées sont nécessaires à l'instruction et au suivi du dossier,
- les justificatifs des activités que vous avez déclarées avoir exercé dans le formulaire,
- le cas échéant, les justificatifs de la dernière certification obtenue et des formations suivies en relation avec la certification visée ou pouvant justifier d'un niveau de formation,
- les justificatifs spécifiques éventuels, nécessaires à l'examen de la demande de validation, fixés par l'organisme certificateur délivrant la certification professionnelle ou son organisme délégué.

L'autorité ou son organisme délégué dispose de 2 mois à compter de la date de réception du **dossier complet** pour rendre sa décision.

*Attention : tout dossier non daté et signé (hors dossier en téléprocédure) ou incomplet ne pourra pas être instruit et fera l'objet d'une demande de complément.*

## POUR COMPLETER LES RUBRIQUES DU FORMULAIRE CERFA

### RUBRIQUE 1 : Nature de la demande

Si votre demande consiste à prolonger la durée de validité de votre première demande de recevabilité dont le délai a expiré, cocher l'une des deux options correspondant à votre situation :

- Renouvellement : si le référentiel de la certification visée lors de votre première demande a été modifié
- Prorogation : si le référentiel de la certification visée lors de votre première demande reste inchangé

### RUBRIQUE 2 : Certification professionnelle que vous souhaitez obtenir

- Renseigner la nature de la certification à l'aide de la codification (2) ou (3) de la rubrique 4 de la présente notice.

Compléter l'intitulé exact et le cas échéant, le niveau de la certification ainsi que le nom de l'autorité responsable de la certification (cf. « comment trouver un interlocuteur et le contenu des certifications ? » ci-dessus).

<sup>2</sup> Cas particulier : toute personne bénéficiaire de la protection internationale au sens des articles L.711-1 à L.713-3 du CESEDA (statut de réfugié et bénéficiaire de la protection subsidiaire) doit se rapprocher de l'organisme certificateur afin d'étudier sa situation individuelle.

## RUBRIQUE 3 : Etat civil/Situation du candidat

### Sont considérés comme allocataires de minima sociaux :

- Par exemple, le bénéficiaire du revenu de solidarité active (RSA), l'allocataire de l'allocation de solidarité spécifique (ASS), de l'allocation aux adultes handicapés (AAH), de la garantie jeunes ou de l'allocation pour les demandeurs d'asile (ADA).

## RUBRIQUE 4 : Niveau de formation/Certification(s) obtenue(s) à la date de votre demande

### (1) Dernière classe suivie

Inscrire le code correspondant :

- 1 : Primaire ; 6<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup>, 1<sup>ère</sup> année de CAP, 1<sup>ère</sup> année de BEP (enseignement général et professionnel du second degré)
- 2 : 2<sup>nde</sup>, 1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup> année de CAP, 2<sup>ème</sup> année de BEP (enseignement général et professionnel du second degré)
- 3 : Terminale de l'enseignement général, technologique ou professionnel du second degré ou équivalent
- 4 : 1<sup>ère</sup> ou 2<sup>ème</sup> année de l'enseignement supérieur général, technologique ou professionnel ou équivalent
- 5 : 3<sup>ème</sup> année de l'enseignement supérieur général, technologique ou professionnel
- 6 : 4<sup>ème</sup> ou 5<sup>ème</sup> année de l'enseignement supérieur général, technologique ou professionnel
- 7 : 6<sup>ème</sup> année et suivantes de l'enseignement supérieur

### (2) Nature du titre ou diplôme français

Inscrire le code correspondant :

- 1 : Aucun diplôme
- 2 : Certificat d'étude primaire (CEP)
- 3 : Brevet des collèges (BEPC, DNB), Certificat de Formation Générale (niveau V bis)
- 4 : CAP, BEP ou autre certification de niveau V (niveau CEC<sup>3</sup> : 3)
- 5 : Baccalauréat général, technologique, professionnel, ESEU, DAEU, ou autre certification de niveau IV (niveau CEC : 4)
- 6 : DEUG, DUT, DEUST, BTS ou autre certification de niveau III (niveau CEC : 5)
- 7 : Licence, licence professionnelle, Maîtrise ou autre certification de niveau II (niveau CEC : 6)
- 8 : DESS, Master, titre d'ingénieur ou autre certification de niveau I (niveau CEC : 7)
- 9 : Doctorat, DEA de niveau I (niveau CEC : 8)

### (3) Autre certification française

Inscrire le code correspondant :

- 10 : Certificat de qualification professionnelle (CQP)
- 11 : Certificat de qualification professionnelle inter-branches (CQPI)

(4) Si vous avez obtenu un diplôme à l'étranger et que vous détenez une attestation de comparabilité délivrée par le centre ENIC-NARIC français mentionnant le niveau de votre diplôme dans le système français (cf. <http://www.ciep.fr/enic-naric-france>), indiquez celui-ci.

(5) Si vous avez suivi une formation qualifiante à l'étranger et que vous détenez une attestation de reconnaissance d'études ou de formation à l'étranger délivrée par le centre ENIC-NARIC français (cf. <http://www.ciep.fr/enic-naric-france>), cochez : OUI.

(6) Si vous avez obtenu une ou plusieurs partie(s) de certification professionnelle enregistrée au Répertoire National des Certifications Professionnelles et si celle(s)-ci est/sont identifiée(s) dans une attestation ou un livret de certification délivrés par un organisme certificateur, cochez : OUI.

## RUBRIQUE 5 : Informations concernant votre expérience en rapport direct avec la certification visée

Vous devez indiquer dans cette rubrique sur chaque ligne du tableau les activités que vous avez exercées jusqu'à ce jour, en **rapport direct** avec la certification professionnelle visée, **en commençant par la plus récente**. L'expérience peut avoir été acquise dans l'exercice d'activités professionnelles, d'activités sportives de haut niveau, de bénévolat, de volontariat, de mandat syndical ou d'élu local, dans le cadre de périodes de formation ou de mise en situation tutorée en milieu professionnel. Des exemples sont en annexe 1.

Pour chaque ligne, compléter les colonnes numérotées du tableau selon les indications suivantes :

### Attention :

---

<sup>3</sup> Equivalence du niveau de certification français dans le CEC : cadre européen des certifications.

- ⇒ Pour une activité exercée en tant que salarié (hors contrat d'apprentissage, contrat de professionnalisation ou contrat unique d'insertion), inscrire le code correspondant à votre statut - code 1 du (1) ci-dessous dans la colonne 1 du tableau, même si vous bénéficiez d'une période de mise en situation professionnelle pendant la durée de votre contrat.
- ⇒ Pour une activité exercée en tant que bénévole, personne ayant exercé des responsabilités syndicales, un mandat électoral ou des fonctions électives locales, inscrire le code correspondant à votre statut dans la colonne 1 du tableau, même si vous avez bénéficié d'un autre statut durant la période concernée.
- ⇒ Pour une activité exercée dans le cadre de périodes d'apprentissages tutoré en milieu professionnel, sous contrat d'apprentissage, sous contrat de professionnalisation ou sous contrat unique d'insertion, inscrire uniquement le code correspondant à votre statut - codes 8 à 10 du (1) ci-dessous dans la colonne 1 du tableau, même si vous avez bénéficié simultanément d'un statut de « salarié ».
- ⇒ Pour la/les période/s de formation ou de mise/s en situation tutorée, en milieu professionnel - codes 11 à 14 du (1) ci-dessous, mentionner les activités exercées lorsque celles-ci peuvent être justifiées par une attestation de stage ou d'expérience ou de période en entreprise ainsi que par une convention entre vous et l'organisme d'accueil.
- ⇒ Pour les périodes de mise en situation en milieu professionnel (PMSMP) – code 11 du (1) ci-dessous, mentionner uniquement dans la colonne 6 du tableau, les dates de début et de fin de périodes significatives réalisées en tant que demandeur d'emploi, salarié/e d'un organisme d'insertion par l'activité économique ou en tant que salarié/e en congé parental et pour lesquelles votre/vos convention/s avai/t/ent pour objet « une confirmation de projet professionnel ou l'initiation d'une démarche de recrutement ».
- ⇒ Pour les périodes de préparation opérationnelle à l'emploi – code 12 du (1) ci-dessous, mentionner uniquement dans la colonne 6 du tableau, les dates limites des périodes d'apprentissage tutoré dans l'organisme d'accueil hors formation suivie en centre de formation interne ou externe à cet organisme.

**(1) Statut au moment où vous avez exercé la/les activité/s :** Parmi la liste de codes de statuts ci-dessous, inscrire le code correspondant au statut que vous aviez au moment où vous avez exercé la/les activité/s que vous souhaitez valoriser en rapport avec la certification visée. Pour que les périodes de formation (initiale ou continue) puissent être prises en compte, **la durée totale des activités exercées sous statut 1 à 7 doit être supérieure à celle des activités sous statut 8 à 14.**

- 1 : salarié
- 2 : travailleur indépendant, artisan, profession libérale
- 3 : volontaire
- 4 : sportif de haut niveau
- 5 : bénévole
- 6 : personne ayant exercé des responsabilités syndicales
- 7 : mandat électoral local ou fonction élective locale
- 8 : en contrat d'apprentissage : contrat avec période d'apprentissage tutoré réalisée chez l'employeur hors formation en centre de formation externe ou interne à l'entreprise
- 9 : en contrat de professionnalisation : contrat avec période d'apprentissage tutoré réalisée chez l'employeur.
- 10 : en contrat unique d'insertion : contrat avec période d'apprentissage tutoré réalisée chez l'employeur.
- 11 : en période de mise en situation en milieu professionnel (PMSMP) : période en situation de travail accompagnée par un tuteur de l'organisme d'accueil et un référent d'un organisme externe.
- 12 : en préparation opérationnelle à l'emploi (POE) : formation dispensée en partie en milieu professionnel afin d'acquérir les compétences requises pour occuper un emploi.
- 13 : en période de formation en milieu professionnel (PFMP) : périodes de formation réalisées en milieu professionnel dans des entreprises, des associations, des administrations ou des collectivités territoriales en France ou à l'étranger dans le cadre d'une formation en alternance relevant de l'enseignement du second degré.
- 14 : en stage pratique : stages réalisés en situation de travail en milieu professionnel dans le cadre de la formation initiale (stage en application des enseignements théoriques), dans le cadre de la formation continue (stage pratique pendant ou hors temps de travail réalisé hors de la structure de l'employeur).

**(2) Emploi ou fonction occupée :** inscrire l'intitulé des emplois ou fonctions où vous avez exercé la/les activité/s que vous souhaitez valoriser en rapport direct avec la certification visée. Vous trouverez, notamment, l'intitulé sur vos contrats de travail, sur vos bulletins de salaire, sur les supports d'entretien d'évaluation/professionnel réalisés avec vos employeurs. Si vous souhaitez faire valoir une activité dans le cadre d'un statut mentionné parmi les codes 4 à 14 du (1), indiquer l'intitulé de l'emploi ou la fonction occupée si l'un des justificatifs fournis le mentionne explicitement (*cf.* liste des justificatifs en fin de notice) sinon ne rien inscrire dans cette colonne et compléter les colonnes suivantes.

**(3) Nom et adresse de l'organisme où les activités ont été exercées :** indiquez le nom et l'adresse de l'employeur ou de l'organisme où vous avez exercé la/les activités que vous souhaitez valoriser en rapport direct avec la certification visée. Ces informations doivent être conformes aux justificatifs fournis.

**(4) Famille professionnelle de l'emploi ou de la fonction occupée :** Inscrire la lettre correspondante au domaine professionnel de l'emploi ou la fonction occupée.

A : Agriculture, marine, pêche	N : Études et recherche
B : Bâtiment, travaux publics	P : Administration publique, professions juridiques, armée et police
C : Electricité, électronique	Q : Banque et assurance
D : Mécanique, travail des métaux	R : Commerce.
E : Industries de process	S : Hôtellerie, restauration, alimentation
F : Matériaux souples, bois, industries graphiques	T : Services aux particuliers et aux collectivités
G : Maintenance	U : Communication, information, art et spectacle
H : Ingénieurs et cadres de l'industrie	V : Santé, action sociale, culturelle et sportive
J : Transports, logistique et tourisme	W : Enseignement, formation
K : Artisanat	X : Politique, religion
L : Gestion, administration des entreprises	
M : Informatique et télécommunications	

**(5) Certification et niveau de formation suivie :** à compléter uniquement pour les personnes concernées par les statuts 8, 9, 13 ou 14 – (cf. informations au (1) ci-dessus). S'il s'agit d'activités réalisées dans le cadre de formation/s qualifiante/s visant un titre, un diplôme à finalité professionnelle, un CQP ou un CQPI, inscrire le code correspondant à la nature de la certification, à l'aide des codifications (2) ou (3) de la rubrique 4 de la présente notice ainsi que son intitulé exact.

**(6) Périodes d'exercice des activités pour chaque expérience :** indiquer les dates de début et de fin de chaque période d'activités selon le/les statut/s renseigné/s en colonne 1 du tableau (rubrique 5 du formulaire) en s'appuyant sur les justificatifs à fournir et les exemples en annexe de la présente notice. En cas d'exercice en cours de l'activité que vous souhaitez valoriser, inscrire la date à laquelle vous signerez la demande de validation des acquis de l'expérience.  
*Nota Bene :* Pour les statuts 8 à 10, indiquer la date de début et de fin du contrat de travail - Pour les statuts 11 à 14, indiquer la date de début et de fin de la convention.

**(7) Modalité de temps de travail:** à compléter uniquement pour les personnes concernées par les statuts 1 à 7 et 11 (cf. informations au 1) - Inscrire 1 pour un temps complet ou 2 pour un temps partiel dans la première case puis indiquez votre durée de travail hebdomadaire en nombre d'heures.

**(8) Durée totale de chaque période d'activité/s en milieu professionnel :**

Se référer aux contrats ou conventions signés avec votre employeur ou l'organisme d'accueil, ou tous autres justificatifs dans lesquels sont mentionnées les dates de début et de fin de période d'activité en milieu professionnel et, le cas échéant, la date de votre départ effectif. Inscrire le nombre total d'heures réalisées durant cette période selon les recommandations suivantes<sup>4</sup> :

- contrat de travail (hors contrat unique d'insertion) : pour calculer la durée de votre période d'emploi durant chaque contrat, multiplier la durée hebdomadaire de travail légale ou conventionnelle inscrite dans le contrat par le nombre de semaines travaillées dans l'organisme ou l'entreprise si ce nombre est inférieur à un an. Pour une année civile de période d'emploi, multiplier cette durée hebdomadaire de travail effectif par 46 semaines (moyenne arrondie du nombre semaines travaillées par an diminué des congés payés légaux et jours fériés).

- contrats en alternance (apprentissage et professionnalisation) et contrats uniques d'insertion : pour calculer la durée de votre période d'emploi, procéder comme indiqué ci-dessus pour le contrat de travail puis soustraire, au résultat, les périodes de formation en centre de formation interne ou externe à l'entreprise ou à l'organisme qui vous a employé.

*Exemple 1 : base durée légale de travail temps plein en vigueur en 2017 = 35 h/semaine soit 1607 h/an sur 46 semaines diminuées des congés payés légaux et jours fériés – nombre d'heures de formation en centre de formation.*

*Exemple 2 : base durée conventionnelle de travail temps plein = 39h/semaine soit 1787 h/an sur 46 semaines diminuées des congés payés légaux et jours fériés – nombre d'heures de formation en centre de formation.*

- périodes de mise en situation en milieu professionnel (PMSMP) : cf. recommandation en introduction de la rubrique 5

- préparation opérationnelle à l'emploi : indiquer la durée totale des périodes en milieu professionnel mentionnées dans la colonne « tutorat » de votre convention (exprimé en heures) – Sont exclues les périodes de formation en centre de formation interne ou externe.

<sup>4</sup> Pour reconstituer votre nombre total d'heures réalisées, les calendriers disponibles sur internet peuvent être utiles.

- périodes de formation en milieu professionnel (PFMP) et stages pratiques : se référer aux dates de début et de fin de période/s ou stage/s mentionné/s respectivement dans l'attestation de période en entreprise et dans la convention de stage.
- bénévoles : mentionner le nombre d'heures figurant dans une attestation de l'organisme dans lequel vous avez exercé vos activités ou pour les responsables d'association, la durée de votre mandat figurant dans les statuts et dans les procès-verbaux du conseil d'administration de l'organisme où vous avez exercé vos activités.
- volontaires : indiquer le nombre d'heures calculé à partir de votre contrat de travail ou inscrite dans une attestation délivrée par le responsable de l'organisme où vous avez exercé vos activités..
- sportif de haut niveau : mentionner les heures figurant sur une attestation délivrée par la fédération sportive concernée et précisant la nature des activités exercées durant la période d'inscription sur la liste des sportifs de haut niveau.
- personne ayant exercé des responsabilités syndicales : mentionner les heures figurant sur une attestation de l'organisation syndicale représentée.
- mandat électoral local ou fonction électorale locale : inscrire le total du volume du crédit d'heures et d'heures d'autorisations d'absence si vous avez exercé votre mandat ou fonction tout en étant salarié ou le total d'heures pendant lesquelles vous avez exercé votre mandat ou votre fonction électorale à temps plein.

(9) **Activités exercées en rapport direct avec la certification visée** : décrire la ou les activité/s en **rapport direct** avec la ou les activité/s du référentiel de la certification visée. Préciser votre niveau de responsabilité pour chacune des activités mentionnées (*ex : contribution, direction, conduite, gestion, coordination, administration....*).

## RUBRIQUE 6 : Déclaration sur l'honneur

La déclaration sur l'honneur doit être obligatoirement remplie et signée. Votre dossier ne pourra être instruit que lorsque vous aurez correctement rempli le formulaire et réuni l'ensemble des pièces qui vous sont demandées.

### PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

**Attention**, pour certaines certifications, l'autorité responsable de la certification ou son organisme délégué peut vous demander des pièces complémentaires à la liste ci-dessous.

Rubriques du formulaire Cerfa faisant l'objet de justificatifs	Justificatifs
1. Demande initiale et prolongement	En cas de renouvellement ou de prorogation <sup>5</sup> de votre demande initiale, fournir la photocopie de la première demande et de la notification délivrée par l'organisme certificateur ou son organisme délégué mentionnant que vous êtes recevable à la validation des acquis de l'expérience.
3. Etat civil/Situation	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ <b>Personne de nationalité française</b> : photocopie de carte nationale d'identité ou de passeport, en cours de validité ou périmés depuis moins de 5 ans ;</li> <li>◆ <b>Ressortissant de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège et Liechtenstein) ou de la Suisse</b> : photocopie de passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou photocopie de toute pièce d'identité en cours de validité qui pourra être confirmée par l'autorité consulaire, en France, du pays de résidence du candidat ou photocopie de document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA), en cours de validité ;</li> <li>◆ <b>Ressortissant d'un pays tiers à l'Union européenne</b> : photocopie de passeport délivré par l'administration compétente de l'État dont le titulaire possède la nationalité, ou photocopie de toute pièce d'identité en cours de validité qui pourra être confirmée par l'autorité consulaire, en France, du pays de résidence du candidat ou photocopie document de séjour délivré en France (art. L. 311-1 et s. du CESEDA) ou titre d'identité et de voyage pour réfugié(e), pour apatride ou pour bénéficiaire de la protection subsidiaire, en cours de validité.</li> </ul>
4. Niveau de formation /Certification(s) obtenue(s) à la date de votre demande	En fonction des informations que vous aurez indiquées dans cette rubrique, joindre les documents suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>- photocopie de certifications obtenues (diplôme, titre ou certificat de qualification professionnelle).</li> <li>- photocopie d'attestation de comparabilité de diplôme étranger et/ou de reconnaissance d'étude ou de formation à l'étranger délivrée par le centre ENIC-NARIC français.</li> </ul>

<sup>5</sup> Se reporter aux définitions de la rubrique 1 de la présente notice.



Rubriques du formulaire Cerfa faisant l'objet de justificatifs	Justificatifs
	<p>le volume du crédit d'heures et la période concernée,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- attestation signée d'un membre du bureau de l'organisation syndicale, précisant la fonction, la durée et la nature des activités exercées (cf. modèle en annexe),</li> <li>- ou passeport de compétences signé d'un membre du bureau de l'organisation syndicale précisant la fonction, la durée et la nature des activités exercées,</li> <li>- ou photocopie des comptes rendus, à en-tête de l'organisme au sein duquel vous exercez ou avez exercé vos activités et pouvant justifier vos interventions en rapport direct avec la certification visée,</li> <li>- Le cas échéant, photocopie de l'entretien professionnel réalisé en fin de mandat syndical.</li> </ul> <p><b>Pour vos activités exercées dans le cadre d'un mandat électoral local ou d'une fonction électorale locale, vous pouvez joindre les justificatifs suivants :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- photocopie de/s autorisation/s d'absence précisant le volume horaire et la période concernée,</li> <li>- photocopie de la décharge d'activité de service ou d'une attestation de l'employeur précisant le volume du crédit d'heures et la période concernée,</li> <li>- ou photocopie du courrier de l'employeur indiquant votre mise en disponibilité ou votre suspension de contrat de travail pour l'exercice d'un mandat électoral à temps plein,</li> <li>- attestation ou procès-verbal de nomination,</li> <li>- photocopie des comptes rendus, à en-tête de l'assemblée au sein duquel vous exercez ou avez exercé vos activités et pouvant justifier vos interventions en rapport direct avec la certification visée.</li> </ul> <p><b>Pour vos activités réalisées pendant vos périodes d'apprentissage, de mise en situation ou de formation en milieu professionnel :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- contrat d'apprentissage, contrat de professionnalisation, contrat unique d'insertion : photocopie de contrat ou de convention (formulaires Cerfa) et/ou attestation d'expérience professionnelle, signés par l'employeur précisant la fonction, la durée et la nature des activités exercées,</li> <li>- période de mise en situation en milieu professionnel (PMSMP) : photocopie de convention (formulaire Cerfa) mentionnant un objet de « confirmation de projet professionnel » ou « l'initiation d'une démarche de recrutement », la durée et la nature des activités exercées,</li> <li>- préparation opérationnelle à l'emploi (POE) : photocopie de la convention entre l'entreprise, le candidat et Pôle Emploi précisant la durée et la nature des compétences à acquérir sous tutorat,</li> <li>- période de formation en milieu professionnel (PFMP) ou stage pratique : photocopie de la convention de stage mentionnant les objectifs pédagogiques ou du compte rendu du tuteur signé par un responsable de l'organisme d'accueil et/ou attestation de fin de stage ou de période en entreprise signé par le responsable de l'organisme d'accueil et précisant les dates de début et de fin, la durée hebdomadaire et le lieu du stage (cf. modèle en annexe).</li> </ul>

## EXEMPLES D'EXPERIENCES (rubrique 5 du formulaire)

### Certification visée : Diplôme d'Etat d'Assistant de Service Social (DEASS) – niveau III

1 Statut au moment où vous avez exercé la/les activité/s	2 Emploi ou fonction occupée	3 Nom et lieu de l'organisme dans lequel les activités ont été exercées	4 Famille professionnelle de l'emploi ou la fonction occupée	5 Certification et niveau de formation suivie <i>(uniquement pour les statuts pour lesquels vous avez inscrit un code 8, 9, 13 ou 14 dans la colonne 1)</i>	6 Périodes d'exercice des activités pour chaque expérience <i>(selon le statut renseigné colonne 1)</i>		7 Modalité de temps de travail <i>(uniquement pour les statuts pour lesquels vous avez inscrit un code 1 à 7 ou 11 dans la colonne 1)</i>	8 Durée totale de chaque période d'activité en milieu professionnel	9 Activités exercées en rapport direct avec la certification visée
					Date de début <i>(JJ/MM/AA)</i>	Date de fin <i>(JJ/MM/AA)</i>			
_0 _1	Technicienne d'intervention sociale et familiale	<i>A compléter</i>	_V	_  ..... <i>(sans objet)</i>	_1 _4 _0 _9 _1 _5	_0 _1 _0 _4 _1 _6	_1    _3 _5  h/semaine	_ _9 _8 _0  h  (du 14/09/2015 au 31/08/2004 = 28 semaines base 35h (jours fériés déduits))	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accompagnement de 70 familles dans leur préparation au relogement et à l'intégration dans un nouveau logement:</li> <li>• Travail en équipe avec des travailleurs sociaux et autres structures de l'aide sociale et du logement</li> <li>• Mise en place de plans d'actions pour la gestion des problèmes rencontrés par les familles : endettement, addiction..</li> <li>• Elaboration d'un diagnostic social</li> <li>• Recherche d'une aide budgétaire, aide aux démarches administratives</li> <li>• Suivi du plan d'actions et suivi administratif</li> </ul>
_0 _1	Assistant d'éducation auxiliaire de vie scolaire	<i>A compléter</i>	_R	_  ..... <i>(sans objet)</i>	_1 _5 _1 _1 _1 _2	_2 _9 _0 _8 _1 _5	_1    _3 _5  h/semaine	_6 _2 _3 _0  h  (du 15/10/2012 au 31/08/2013 = 40 semaines base 35h dont jrs fériés déduits - du 1/09/2013 au 31/08/2015 = 46 semaines/an base 35h x 3 ans)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contribution au projet pédagogique des classes d'intégration,</li> <li>• Collaboration au suivi des projets personnalisés de scolarisation des élèves (rencontre des parents avec équipe éducative...)</li> <li>• Accompagnement des élèves handicapés dans leur vie quotidienne durant leur scolarité (déplacement, communication avec les autres élèves, prise des repas)</li> <li>• Aide à l'intégration des élèves dans des activités scolaires qui développent leur apprentissage</li> </ul>
_1 _4	Stagiaire	<i>A compléter</i>	_V	_6   1ère année diplôme d'Etat Assistant de service social	_1 _1 _1 _0 _1 _0  (date début de stage)	_1 _1 _0 _2 _1 _1  (date fin de stage)	_    _ _  h/semaine (sans objet)	_ _6 _0 _2  h  (35hx18 semaines – 4 jrs fériés)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accompagnement social personnalisé des personnes handicapées</li> <li>• Information des personnes sur leur droit sociaux (prises en charge des frais médicaux, prestations sociales, accès à la formation...)</li> <li>• Mise en relation et démarches auprès des organismes selon la situation de la personne accompagnée</li> <li>• Réponse aux situations d'urgence</li> </ul>

### Certification visée : Titre professionnel Développeur Logiciel(s) niveau III

1 Statut au moment où vous avez exercé la/les activité/s	2 Emploi ou fonction occupée	3 Nom et lieu de l'organisme dans lequel les activités ont été exercées	4 Famille professionnelle de l'emploi ou la fonction occupée	5 Certification et niveau de formation suivie <i>(uniquement pour les statuts pour lesquels vous avez inscrit un code 8, 9, 13 ou 14 dans la colonne 1)</i>	6 Périodes d'exercice des activités pour chaque expérience <i>(selon le statut renseigné colonne 1)</i>		7 Modalité de temps de travail <i>(uniquement pour les statuts pour lesquels vous avez inscrit un code 1 à 7 ou 11 dans la colonne 1)</i>	8 Durée totale de chaque période d'activité/s en milieu professionnel	9 Activités exercées en rapport direct avec la certification visée
					Date de début <i>(JJ/MM/AA)</i>	Date de fin <i>(JJ/MM/AA)</i>			
_0 _1	Développeur Web	<i>A compléter</i>	_M	_  ..... ..... <i>(sans objet)</i>	_1 _9 _0 _9 _1 _6	_ _1 _0 _4 _1 _6	_   _ _3 _5  h/semaine	_1 _5 _2 _6  h  (35hx45 semaines, jours fériés déduits)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conception de base de données</li> <li>• Développement d'interface pour les utilisateurs et tests, documentations, installation de composants logiciels</li> <li>• Création de pages web pour site internet e-commerce, en lien avec une base de données</li> <li>• Gestion de contenu de sites</li> </ul>
_0 _5	Bénévole	<i>A compléter</i>	_M	_  ..... ..... <i>(sans objet)</i>	_0 _4 _0 _1 _1 _6	_ _3 _0 _1 _2 _1 _6	_ _2   _ _0 _4  h/semaine	_ _1 _8 _4  h  (4hx46semaines)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conception et développement du site internet de l'association</li> <li>• Développement des interfaces utilisateurs</li> <li>• Gestion des contenus du site</li> </ul>
_0 _8	Apprenti	<i>A compléter</i>	_M	_ _6   2ème année de BTS diplôme d'Etat Services Informatiques aux Organisations Option SLAM	_0 _1 _0 _9 _1 _4  <i>(date du contrat d'apprentissage)</i>	_ _1 _1 _1 _2 _1 _5  <i>(date de rupture du contrat d'apprentissage)</i>	_   _ _  h/semaine <i>(sans objet)</i>	_1 _3 _0 _2  h  (35hx62 semaines – 2jrs/semaine en centre de formation et jours de congés déduits)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Définition des besoins et des contraintes de l'organisation</li> <li>• Réalisation des solutions applicatives</li> <li>• Maintenance applicative et évolutive</li> <li>• Formation et assistance des utilisateurs</li> </ul>





Modèle d'attestation d'emploi

PAPIER A L'EN-TÊTE DE L'ORGANISME

Raison sociale de l'organisme employeur :  
Adresse postale :  
Tél :  
Adresse mail :  
N°siren ou siret :

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Nom/Prénoms du salarié/de l'agent/du volontaire :  
Nom d'usage (s'il y a lieu) :  
Adresse :

a été employé au sein de notre organisme

Du JJ/MM/AAA au JJ/MM/AAAA pour un nombre total d'heures effectuées de XXX heures

est employé au sein de notre organisme

Depuis le JJ/MM/AAAA pour un nombre total d'heures effectuées de XXX heures (jusqu'à la date de l'attestation)

à temps plein, précisez la durée hebdomadaire : .....h  
 à temps partiel, précisez la durée hebdomadaire : .....h

En qualité de .....

Descriptif détaillé des activités confiées durant la période d'emploi :

---

---

---

---

---

---

---

---

Nom et adresse de l'établissement secondaire si l'emploi a été exercé dans un lieu différent de celui de l'organisme employeur :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation.

Fait à..... le JJ/MM/AAAA

Le responsable de l'organisme  
ou de l'établissement  
Prénom + Nom  
Qualité  
Signature  
Cachet de l'organisme ou de l'établissement



## Modèle d'attestation d'activités de bénévolat

PAPIER A L'EN-TÊTE DE L'ORGANISME

Raison sociale de l'organisme d'accueil :

Adresse postale :

Tél :

Adresse mail :

Le cas échéant, n° siren ou siret :

**ATTESTATION D'ACTIVITES DE  
BENEVOLAT**

Nom/Prénoms du bénévole :

Nom d'usage (s'il y a lieu) :

Adresse :

a été bénévole au sein de notre organisme/association

Du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA pour un nombre total d'heures effectuées de XXX heures

est bénévole au sein de notre organisme/association

Depuis le JJ/MM/AAAA pour un nombre total d'heures effectuées de XXX heures (jusqu'à la date de l'attestation)

Descriptif détaillé des activités confiées durant la période de bénévolat :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Nom et adresse de l'établissement secondaire si la période de bénévolat a été exercée dans un lieu différent de celui de l'organisme d'accueil :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation.

Fait à..... le JJ/MM/AAAA

Le responsable de l'organisme  
ou de l'établissement

Prénom + Nom

Qualité

Signature

Cachet de l'organisme ou de l'établissement



## Modèle d'attestation de stage

PAPIER A L'EN-TÊTE DE L'ORGANISME

Raison sociale de l'organisme d'accueil :

Adresse postale :

Tél :

Adresse mail :

Le cas échéant, n°siren ou siret :

**ATTESTATION DE STAGE**

Nom/Prénoms du stagiaire :

Nom d'usage (s'il y a lieu) :

Adresse :

A effectué un stage du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA pour un nombre total d'heures effectuées de XXX heures

Nom et adresse de l'établissement secondaire si le lieu du stage est différent de celui de l'organisme d'accueil :

Certification professionnelle préparée :

Descriptif détaillé des activités confiées durant la période de stage :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Qualification du tuteur de stage :

Organisme certificateur :

Fait à..... le JJ/MM/AAAA

Le représentant de l'organisme  
ayant accueilli le stagiaire  
Prénom + Nom  
Qualité  
Signature

Le responsable de l'établissement ou de l'organisme  
de formation ou son représentant  
Prénom + Nom  
Qualité  
Signature  
Cachet de l'organisme de formation



## Modèle d'attestation d'activités dans le cadre d'un mandat syndical

PAPIER A L'EN-TÊTE DE L'ORGANISATION SYNDICALE

Raison sociale de l'organisation syndicale :

N° d'enregistrement de l'organisation :

Adresse postale :

Tél :

Adresse mail :

**ATTESTATION D'ACTIVITES  
DANS LE CADRE DE MANDAT SYNDICAL**

Nom/Prénoms de la personne désignée ou élue :

Nom d'usage (s'il y a lieu) :

Adresse :

a occupé la/les fonction/s de : *(inscrire chaque nature de mandat ainsi que ses dates de début et fin)*

---

---

occupe la/les fonction/s de : *(inscrire chaque nature de mandat ainsi que sa date de début)*

---

---

Descriptif détaillé des activités durant la/les période/s de mandat :

---

---

---

---

---

---

---

---

Fait à..... le JJ/MM/AAAA

Prénom + Nom  
Le « fonction du membre du bureau de  
l'organisation syndicale »  
Signature