

VALIDATION DES ACQUIS PROFESSIONNELS

- VAP -

POUR L'ENTREE EN FORMATION :

- **D'ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL (ASS)**
- **D'EDUCATEUR DE JEUNES ENFANTS (EJE)**
 - **D'EDUCATEUR SPECIALISE (ES)**
- **D'EDUCATEUR TECHNIQUE SPECIALISE (ETS)**

1 - LE DISPOSITIF VAP

Le dispositif de Validation des Acquis Professionnels ou VAP vous permet de demander une dispense de diplôme pour suivre une formation pour laquelle vous n'avez pas le niveau requis à l'entrée (Articles D 613-38 à D 613-50 du Code de l'Education).

La VAP permet d'accéder aux différents niveaux de formation en prenant appui sur votre expérience professionnelle, sur les formations que vous avez suivies, quel que soit le niveau, et sur « les connaissances et aptitudes acquises hors de tout système de formation ». Ainsi, le niveau du contenu de votre parcours professionnel et personnel peut compenser le niveau pédagogique du diplôme que vous n'auriez pas et qui est requis à l'entrée de la formation que vous souhaitez suivre.

Pour cela, vous devez démontrer que votre expérience professionnelle et personnelle, vous a permis d'acquérir les savoirs qui vous seront nécessaires pour suivre la formation que vous visez. C'est la richesse de vos expériences qui déterminera si vous possédez ou non les prérequis nécessaires au bon suivi de la formation. L'objectif étant que vous puissiez suivre dans les meilleures conditions l'ensemble des enseignements dispensés pour obtenir le diplôme visé.

2 - LES ETAPES DE LA VAP

1. Elaboration du dossier

Vous élaborez le dossier VAP dans lequel vous apportez toutes les informations nécessaires à la lecture de votre parcours ainsi que les pièces justificatives.

2. Commission pédagogique

Votre dossier sera étudié en commission afin d'évaluer les connaissances acquises lors de vos différentes expériences et de ce fait vérifier que vous possédez les pré-requis pour suivre la formation souhaitée.

3. Résultat de la commission

A l'issue de la commission, vous recevrez un mail doublé d'un courrier vous informant de la réponse de cette dernière.

Si la commission émet un avis favorable, vous pourrez alors vous inscrire à la sélection d'entrée de la formation concernée.

3 - CONSTITUTION DU DOSSIER

**Le dossier VAP doit être renvoyé complet
au plus tard 15 jours avant la date limite des inscriptions à la sélection**

A l'adresse suivante :
IRTS PACA Corse
Service Sélection Formations Gradées Licence
20 boulevard des Salyens
13008 Marseille

ELEMENTS NECESSAIRES A VOTRE DEMANDE DE VAP

Cochez les pièces jointes		Ne pas remplir
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Dossier de VAP Photocopie de votre carte d'identité ou passeport ou livret de famille ou certificat de nationalité Curriculum vitae dactylographié Lettre d'argumentation de votre demande dactylographiée	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopies des diplômes classés et numérotés en référence à la partie 1 du dossier	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Justificatifs des actions formatrices (hors diplômes obtenus) : programmes détaillés, volumes horaires, attestations, etc., classés et numérotés en référence à la partie 2 du dossier	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Justificatifs de l'activité professionnelle salariée, classés et numérotés en référence à la partie 3 du dossier	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Justificatifs de tout document attestant de vos connaissances acquises en dehors de tout système de formation, classés et numérotés en référence à la partie 4 du dossier	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Un chèque de 60€ à l'ordre de l'IRTS PACA et Corse (avec le nom du candidat au dos du chèque)	<input type="checkbox"/>

DOSSIER DE VALIDATION DES ACQUIS PROFESSIONNELS

ASS EJE ES ETS

LE CANDIDAT

NOM :

Prénom :

Nom marital (s'il y a lieu) :

Date de naissance :/...../. Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Mail :

VOUS EXERCEZ UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Fonction exercée :

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal : Ville : Tel :

Pensez-vous bénéficier d'un financement ?

VOUS ETES SANS EMPLOI

Vous avez déjà exercé une activité salariée ? OUI NON

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

Etes-vous indemnisé(e) par Pôle Emploi ? OUI NON

Dernier emploi occupé :

1. PARCOURS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE

Détail des années d'études effectuées et qui ont donné lieu à une validation ou à l'obtention d'un diplôme ou d'un certificat professionnel (candidats titulaires de titres, diplômes universitaires ou autres, français ou étrangers).

	ANNEE	ETABLISSEMENT FREQUENTE (nom et adresse)	NIVEAU DU DIPLOME*	INTITULE PRECIS DU DIPLOME
1				
2				
3				
4				
5				
6				

(*niveaux : III = CAP-BEP IV = BAC V = BAC+2 VI = BAC+3 ou 4 VII = BAC +5 et plus)

Avez-vous déjà été inscrit(e) dans une formation sans en avoir obtenu la validation ?

OUI NON

Dernière inscription en formation :

2. PARCOURS DE FORMATIONS, STAGES, SEMINAIRES

Détail des différentes formes d'apprentissage autres que celles donnant lieu à un titre, une qualification ou un diplôme universitaire ou professionnel.

	DATES	ORGANISME (nom et adresse)	VOLUME HORAIRE	INTITULE
1				
2				
3				
4				

3. CONNAISSANCES ET APTITUDES EN DEHORS DE TOUT SYSTEME DE FORMATION (BENEVOLAT, MANDAT....)

Détail des éléments susceptibles de compléter votre dossier et de mettre en valeur l'enrichissement de votre parcours.

	ANNEE	DESCRIPTIF DE L'ACTION	ACQUIS DE L'EXPERIENCE
1			
2			
3			
4			

4. PARCOURS PROFESSIONNEL

Détail des fonctions exercées, en indiquant votre statut et votre rôle ; joignez les documents justificatifs (fiche de poste, attestation employeur, etc.).

	ANNEE	LIEU D'EXERCICE (nom et adresse)	FONCTIONS, MISSIONS, ACTIVITES
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Conformément aux textes réglementaires relatifs à la Validation des Acquis Professionnels, je souhaite pouvoir candidater à l'entrée en formation préparant au diplôme de :

.....
Je n'ai pas le titre exigé et je demande une dispense du diplôme prérequis en application des articles D 613-38 à D 613-50 du Code de l'Education.

J'atteste sur l'honneur que les renseignements indiqués dans ce dossier sont sincères et véritables.

Nom et prénom

Date et signature