

VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE (VAE)

LIVRET 1

Photo
du candidat

NOM DU CANDIDAT :

PRENOM :

Intitulé du titre visé :

Cadre réservé à l'administration

Date de réception du dossier : / /

Date de l'entretien : / /

☐ Dossier recevable ☐ Dossier non recevable

Observations éventuelles :

Date de la décision :

Signature

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

“Toute personne qui a exercé pendant au moins trois ans 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 ☐ travailleur indépendant
☐ demandeur d'emploi ☐ bénévole ☐ autre :

I.F.C.O Institut de la Vigne, du Vin et de la Bière

220 chemin du camp de Sarlier, Les Plateaux de l'Alta, 13400 Aubagne Tél : 06 62 81 71 58 Mail : contact@ifco-marseille.com

SIRET 49155472100036 APE : 8559A

www.ifco-marseille.com// UAI 0134122K

VOTRE ENTREPRISE (S'IL Y A LIEU)

Nom :
Adresse :
.....
.....
Personne à contacter :
Fonction :
SIRET :
Code NAF (APE) :

VOTRE PROJET

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VOTRE FORMATION

Formation initiale et continue

Etablissement	Durée de ... à	Intitulé de diplôme ou titre ou formation - Date d'obtention	Niveau du titre ou diplôme

VOTRE EXPERIENCE

Expérience professionnelle et extra-professionnelle

Période d'activité (du ... au)	Secteur d'activité	Poste occupé	Temps plein ou temps partiel	Société ou organisme

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné 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 IFCO 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 IFCO.

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

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- ☐ 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 (3 pages minimum)
- ☐ 1 photocopie des diplômes déjà acquis
- ☐ 1 justificatif de 3 années d'activités en rapport avec le titre visé
- ☐ *Le dossier de prise en charge par l'organisme financeur dans le cas où vous optez pour ce mode de financement*