

Dossier

D’inscription



 **IFAP**

**Les Buissonnets**

7 boulevard Daviers

49100 ANGERS

07.57.42.08.91



## Accompagnement à la Validation des Acquis de l’Expérience

**CANDIDAT**

Nom : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Prénom dans l’ordre de l’état civil : ------------------------------------------------------------------------------

Date de naissance ----/----/----- Lieu de Naissance (CP + Ville) : ------------------------------------------

Adresse :--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Code postal : ------------------------- Ville : ----------------------------------------------------------------------

🕿 Domicile : -------------------------------- ✆ Portable  : ----------------------------------------------------

🖂 ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Photo*

**AVANCEMENT DE VOTRE PROJET VAE**

□ Vous avez besoin d’être accompagné à la définition de votre projet VAE et dans la réalisation des démarches de demande de recevabilité (livret 1)

□ Votre projet de VAE est déjà défini, vous avez déjà fait et réceptionné votre demande d’éligibilité, vous souhaitez un accompagnement uniquement pour le livret 2 et de préparation au jury

Cadre à remplir par le centre de formation

Dossier reçu le : ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Entretien fixé le : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**VOUS PREPAREZ UNE VAE POUR LE DIPLOME DE :**

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

Expérience dans le diplôme visé : ---------------- ans et ---------------- mois

Je vise de présenter mon livret 2 devant le jury prévu le : --------------------------------------------------------------------------

 Je me présente à la VAE pour la première fois

 Je suis déjà passé(e) devant le jury de validation

Date du passage :-------------------------------------------

Domaine de Compétences validés :-------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Merci de joindre à votre dossier, la copie des résultats et des préconisations du jury)

**VOTRE NIVEAU D’ETUDES / FORMATIONS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Etablissement fréquenté** | **Classe suivie** | **Diplôme obtenu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES**

|  |
| --- |
| **EMPLOIS OCCUPES** |
| **Date - Durée** | **Entreprises et adresses** | **Nature de l’emploi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

AU COURS DE VOTRE PARCOURS

Avez-vous bénéficié d’un aménagement spécifique pour un handicap ? 🞏 oui 🞏 non

Si oui préciser le type d’aménagement :-------------------------------------------------------------------------------------------------

**VOTRE SITUATION ACTUELLE**

🞏 **Salarié**

Etablissement /Employeur :-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Structure et adresse : --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Type de contrat : 🞏 CDI 🞏 CDD 🞏 Autre

Poste occupé / fonction exercée : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

🞏 **Demandeur d’emploi**

🞏 **Inactivité**

🞏 **Autre** -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**FINANCEMENT DE VOTRE ACCOMPAGNEMENT**

*Attention les demandes de financement ne sont possibles que pour l’accompagnement à la constitution du livret 2*

 Plan de Développement des Compétences (financement par l’employeur)

Si coordonnées différentes de l’employeur

Établissement :----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adresse : ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tél. : ------------------------------------- Mail :-------------------------------------------------------------------------------------

Nom du contact : --------------------------------------------------------------------------------

 CPF

 Financement personnel

**PROJET(S) PROFESSIONNEL(S) ENVISAGE(S)** (Expliquez vos motivations)

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

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES** que vous voudrez bien nous transmettre…

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

**COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ETABLISSEMENT ?**

🞏 Relation, bouche à oreille

🞏 Internet

🞏 Presse, laquelle ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

🞏 Salon, lequel -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

🞏 Portes ouvertes

🞏 Affiches,…

🞏 Employeur

**COMPOSITION DU DOSSIER**

Votre dossier ne sera reçu que s’il est complet. Merci d’y être vigilant.

🞏 1 photo d’identité, à coller sur le dossier (en 1ère page)

🞏 1 CV (mis à jour)

**** La copie de votre avis de recevabilité (pour les personnes demandant uniquement l’accompagnement au livret 2)

 La copie de votre Livret 1 (hors attestations, pour les personnes l’ayant constitué)

 Le devis signé par votre employeur, engageant la prise en charge de l’accompagnement ou l’accord de prise en charge de votre CPF

 L’autorisation de l’employeur complétée et signée (pour les personnes salariés)

 Uniquement pour les personnes en financement individuel, la fiche de règlement individuel complétée et signée

Date : Signature du candidat :

Dossier d’inscription COMPLET à retourner impérativement à :

**Mme BOISIAUD Marina**

**IFAP « Les Buissonnets »**

**7 boulevard Daviers - 49100 Angers**

**marina.boisiaud@lesbuissonnets49.cneap.fr**