

## 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 SIGNEZ 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

---

## 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 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)