



ADES Formations

ADES-CFA

Allée des Tabacs

47200 Marmande

Tel: 05 53 79 12 87

contact@adesformations.fr

www.adesformations.fr

PHOTO
numérique
acceptée

ANNEXE 4

DOSSIER DE PRESENTATION A LA COMMISSION DE LA VALIDATION DES ACQUIS PROFESSIONNELS ET PERSONNELS

Code de l'Education Art. D613-38 à 50

ANNEE D'ENTREE EN FORMATION 202...-202...

Diplôme auquel vous souhaitez accéder :

DE ES

DE EJE

VOTRE ETAT CIVIL

M. Mme.

Nom de naissance : _____ **Nom d'usage :** _____

Prénoms :

Date de naissance : ____/____/____ **Ville :** _____ **Département ou Pays :** _____

Nationalité : Française R ressortissant européen Autre : _____

Adresse :

Code postal : _____ **Ville :** _____ **Pays de résidence :**

Tél professionnel : ____/____/____/____/____ **Tél personnel :** ____/____/____/____/____

Tél mobile : ____/____/____/____/____ **Mail :** _____@_____

VOTRE SITUATION ACTUELLE

En activité Demandeur d'emploi

Inscrit à France Travail : Oui Non :

Date d'inscription : ____/____/____

Dernier emploi :

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Salarié(e) du secteur privé <input type="checkbox"/> Salarié(e) des fonctions publiques <input type="checkbox"/> Non salarié(e) | <input type="checkbox"/> A temps plein <input type="checkbox"/> A temps partiel <input type="checkbox"/> En disponibilité ou congé | <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Titulaire de la fonction publique <input type="checkbox"/> Profession libérale, indépendant ou chef d'entreprise <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Emploi aidé <input type="checkbox"/> Apprenti sous contrat <input type="checkbox"/> Autre |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Nom et adresse de l'employeur actuel :

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Secteur d'activité : <input type="checkbox"/> Agriculture, sylviculture, pêche <input type="checkbox"/> Industries agricoles et alimentaires <input type="checkbox"/> Industries des biens de consommation <input type="checkbox"/> Industrie automobile <input type="checkbox"/> Industrie des biens d'équipement <input type="checkbox"/> Industrie des biens intermédiaires <input type="checkbox"/> Energie <input type="checkbox"/> Construction | <input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Transports <input type="checkbox"/> Activités financières <input type="checkbox"/> Activités immobilières <input type="checkbox"/> Services aux entreprises <input type="checkbox"/> Services aux particuliers <input type="checkbox"/> Education, santé, action sociale <input type="checkbox"/> Administration | Taille : <input type="checkbox"/> - de 50 salariés <input type="checkbox"/> de 50 à 150 salariés <input type="checkbox"/> plus de 150 salariés |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Etudiant

Sans activité professionnelle

Retraité

AVERTISSEMENT

Ce dossier ne constitue pas le dossier de candidature à l'entretien d'admission, ni l'inscription au diplôme auquel vous souhaitez accéder.

1- Le dispositif VAPP

Le dispositif de Validation des Acquis Professionnels et Personnels vous permet d'obtenir la possibilité de vous inscrire à l'épreuve d'admission à l'entrée en formation pour laquelle vous n'avez pas le niveau requis à l'entrée Code de l'Education - Article L613-5 modifié par Loi n°2018-166 du 8 mars 2018 - art. 9. En bénéficiant d'une validation des études, expériences professionnelles ou acquis personnels, arrêtés du 22 août 2018 relatifs au diplôme du travail social, titre 1er : Accès à la formation.

La validation de ce dossier VAPP vous permettra de vous inscrire à l'épreuve orale d'admission.

2- Les étapes de la VAPP

➤ Elaboration du dossier :

Vous élaborez le dossier VAPP dans lequel vous apportez toutes les informations nécessaires à la lecture de votre parcours ainsi que les pièces justificatives. Votre expérience professionnelle et personnelle devra apparaître ainsi que vos compétences.

➤ Commission pédagogique :

Votre dossier sera étudié en commission afin d'évaluer les connaissances et compétences acquises lors de vos différentes expériences et de ce fait vérifier que vous possédez les pré-requis pour vous présenter à l'épreuve d'admission.

➤ 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 l'épreuve d'admission d'entrée de la formation concernée.

L'ADES vous contactera pour vous donner une date d'entretien d'admission.

Constitution du dossier VAPP

- 1- Vos motivations
- 2- L'analyse de votre expérience professionnelle
- 3- L'analyse de votre expérience personnelle
- 4- L'analyse de votre parcours de formation

ANNEXES au dossier VAPP :

- ✓ Copie(s) des certificats de travail
- ✓ Copie(s) de(s) attestations employeur(s)
- ✓ Copie(s) de(s) attestation(s) d'activité(s) personnelle(s)
- ✓ Copie(s) de(s) attestations de formation continue

Transmettre toutes les pages de ce dossier et les annexes par courrier :

ADES
Allée des tabacs
47200 MARMANDE

Ou par mail : contact@adesformations.fr

I- Vos motivations

Vous venez ici motiver votre projet d'entrer en formation (1 à 3 pages) au regard d'un projet professionnel. La commission pédagogique doit pouvoir :

- ❖ Percevoir les acquis de votre parcours qui vous conduisent à demander la VAPP
- ❖ Comprendre les raisons de votre démarche (expliciter le choix du diplôme)
- ❖ Comprendre comment la formation s'inscrit dans votre projet professionnel.

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social

9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

Déclarée à la sous-préfecture de Marmande le 19/08/1987 sous le n° W2001599

Publication au J.O. le 09/09/1987

Enregistrée sous le n° 72 47 00117 47. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

N° Siret : 342 475 803 00017 – NACE 8559A

L'ADES est certifié Qualiopi au titre des actions suivantes :

- actions de formation
- actions permettant de valider les acquis de l'expérience
- actions de formation par apprentissage

Numéro du Certificat : N°2021/91177.2

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social

9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

Déclarée à la sous-préfecture de Marmande le 19/08/1987 sous le n° W2001599

Publication au J.O. le 09/09/1987

Enregistrée sous le n° 72 47 00117 47. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

N° Siret : 342 475 803 00017 – NACE 8559A

L'ADES est certifié Qualiopi au titre des actions suivantes :

- actions de formation
- actions permettant de valider les acquis de l'expérience
- actions de formation par apprentissage

Numéro du Certificat : N°2021/91177.2

2- L'analyse de votre expérience professionnelle

Veillez présenter votre parcours professionnel et détailler les compétences acquises qui peuvent permettre à la commission d'évaluer qu'une intégration en formation serait justifiée.

Vous pouvez présenter autant d'expériences que nécessaire, à chaque emploi occupé un nouveau tableau à remplir.

- actions de formation
- actions permettant de valider les acquis de l'expérience
- actions de formation par apprentissage

Emploi occupé (intitulé de votre fonction) :

Employeur

Période

Temps de travail

Nom :

Du.....

Complet

Adresse :

Au.....

Partiel %

Principales activités exercées (missions, publics, responsabilités, etc.) : expliquez votre activité

Compétences développées (veuillez préciser ici les principales compétences que vous avez mobilisées et développées au cours de cet emploi et qui sont en rapport avec la formation visée)

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social
9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

Déclarée à la sous-préfecture de Marmande le 19/08/1987 sous le n° W2001599
Publication au J.O. le 09/09/1987
Enregistrée sous le n° 72 47 00117 47. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat
N° Siret : 342 475 803 00017 – NACE 8559A

L'ADES est certifié Qualiopi au titre des actions suivantes :
• actions de formation
• actions permettant de valider les acquis de l'expérience
• actions de formation par apprentissage

Numéro du Certificat : N°2021/91177.2

3- L'analyse de votre expérience personnelle

Veillez présenter vos activités bénévoles, de volontariat ou responsabilités syndicales que vous avez pu exercer ou que vous exercé encore et dans lesquelles vous avez pu développer des compétences qui vous permettent d'envisager une intégration en formation de niveau supérieur.

Vous pouvez présenter autant d'expériences que nécessaire, pour chaque mission vous dupliquerez un nouveau tableau à remplir.

Mission/fonction occupée (intitulé de votre fonction) :

Etablissement/association :

Période

Temps consacré
(ex nb heures/sem)

Nom :

Du.....

Adresse :

Au.....

Principales activités exercées (missions, publics, responsabilités, etc.) : expliquez votre activité

Compétences développées (veuillez préciser ici les principales compétences que vous avez mobilisées et développées au cours de cet emploi et qui sont **en rapport avec la formation visée**)

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social
9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

Déclarée à la sous-préfecture de Marmande le 19/08/1987 sous le n° W2001599
Publication au J.O. le 09/09/1987
Enregistrée sous le n° 72 47 00117 47. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat
N° Siret : 342 475 803 00017 – NACE 8559A

L'ADES est certifié Qualiopi au titre des actions suivantes :

- actions de formation
- actions permettant de valider les acquis de l'expérience
- actions de formation par apprentissage

Numéro du Certificat : N°2021/91177.2

4- Analyse de votre parcours de formation

Veillez présenter ici les diplômes obtenus et les formations suivies. Détaillez ensuite les connaissances et les compétences acquises au cours de ses formations qui pourraient justifier votre entrée en formation.

Intitulé formation et/ou diplôme :

Date :

Lieu :

Diplôme validé :

- oui
 non

Organisme :

Joindre la copie du diplôme

Connaissances et compétences acquise :

Intitulé formation et/ou diplôme :

Date :

Lieu :

Diplôme validé :

- oui
 non

Organisme :

Joindre la copie du diplôme

Connaissances et compétences acquise :

Intitulé formation et/ou diplôme :

Date :

Lieu :

Diplôme validé :

- oui
 non

Organisme :

Joindre la copie du diplôme

Connaissances et compétences acquise :

ANNEXES

Veillez ajouter en annexes les photocopies de tous vos justificatifs des activités professionnelles, non professionnelles et des formations et/ou diplômes que vous nous avez présentés dans ce dossier VAPP :

- ✓ Photocopies contrats de travail
- ✓ Diplômes
- ✓ Attestations de formation
- ✓ Autres attestations
- ✓ Courriers de recommandation de l'employeur

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU CANDIDAT

Je soussigné(e) : _____

Certifie sur l'honneur ¹ l'exactitude des renseignements fournis dans l'ensemble des feuillets de ce dossier et des documents joints en annexe.

Fait à : _____

Le : ____/____/____

Signature du candidat :

(1) La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations : « 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 30000 euros d'amende » (*code pénal art.441-6*)

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social
9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

Déclarée à la sous-préfecture de Marmande le 19/08/1987 sous le n° W2001599
Publication au J.O. le 09/09/1987
Enregistrée sous le n° 72 47 00117 47. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat
N° Siret : 342 475 803 00017 – NACE 8559A

L'ADES est certifiée Qualiopi au titre des actions suivantes :

- actions de formation
- actions permettant de valider les acquis de l'expérience
- actions de formation par apprentissage

Numéro du Certificat : N°2021/91177.2