Université Lille1
Sciences et Technologies

Dossier à retourner à :

S.U.D.E.S.
Centre d'Accueil
Cité Scientifique - 59655 VILLENEUVE D'ASCQ Cedex
Tél. 03.20.43.45.23
E-mail : benedicte.lescoffit@univ-lille1.fr
Site web : http://sudes.univ-lille1.fr

Dossier reçu le : .....

Nom : ..... Epouse : .....
(majuscules, nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Prénoms : .....

DEMANDE DE VALIDATION D'ACQUIS PROFESSIONNELS ET PERSONNELS AUPRES DE L'UNIVERSITE LILLE 1 - SCIENCES ET TECHNOLOGIES

En application du décret 85-906 du 23-08-1985
(ce dossier ne constitue pas le dossier d'inscription à l'Université)

EN VUE D'UNE AUTORISATION D'INSCRIPTION EN :
(indiquer l'intitulé exact de la formation)

1er CHOIX : .....

2e CHOIX : .....
(facultatif)

3e CHOIX : .....
(facultatif)

☐ TEMPS PARTIEL
☐ TEMPS PLEIN

- Si vous avez déjà demandé une Validation d'Acquis Professionnels à l'Université de Lille I, indiquez l'année : .....

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINE

A REMPLIR EN MAJUSCULES

M., Mme, Mlle ..... Prénoms .....
(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Nom marital .....

N° de Sécurité sociale ☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

Date et lieu de naissance .....

Nationalité .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Tél. ..... Tél. Port. .....

E-mail .....

PHOTO D'IDENTITE

Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Vie maritale ☐

Nombre d'enfants .....

Comment avez-vous connu nos formations ?

Pôle emploi ☐ Mission locale ☐ Presse ☐ Salon ☐ SOFIA (C2RP) ☐ Internet ☐

Université ☐ (précisez) ..... Autre ☐ (précisez) .....

Avez-vous bénéficié d'une aide à la définition de votre projet ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez : Bilan de compétences ☐ A.I.O.P. ☐ Conseil en formation ☐

Autre ☐ (précisez) .....

Si oui, précisez l'organisme : .....

I - SITUATION ACTUELLE

A - VOUS EXERCEZ ACTUELLEMENT UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

Fonction exercée .....

Nom de l'entreprise .....

Adresse de l'entreprise .....

Code Postal ..... Ville ..... Tél. .....

Ancienneté dans cette entreprise .....

Temps plein ☐ Temps partiel ☐ Précisez (pourcentage) .....

Type de contrat : CDI ☐ CDD ☐ Contrat en alternance ☐ Autre (précisez) .....

B - VOUS ETES ACTUELLEMENT SANS EMPLOI :

Etes-vous inscrit(e) à Pôle emploi ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, lequel ..... Date d'inscription .....

Vous percevez ? ☐ Une indemnité, laquelle (ARE, ASS, COTOREP...) ? .....

Suivez-vous actuellement une formation ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, dans quel cadre ? A.R.E.F. ☐ Rémunération Etat ☐

Bourse CROUS ☐ Bourse Conseil Régional ☐ Autre ☐

Etes-vous bénéficiaire du R.S.A. ? ☐ Oui ☐ Non

Autre situation, précisez .....

II - FORMATION

- La rubrique "FORMATION" doit être remplie en précisant **toutes les formations** suivies et les résultats obtenus.
- En cas d'expérience professionnelle restreinte, joindre les relevés de notes, appréciations ou avis de poursuite d'études ainsi que les programmes des formations suivies.

A - ETUDES SUIVIES (y compris les formations en cours)

Niveau	Diplômes obtenus ou suivis (encadrez et précisez)	Spécialité	Etablissement	Années de suivi de la formation	Obtention* du diplôme Oui	Obtention* du diplôme Non	Date d'obtention
Avant Bac	BP - BT - BEI - BEP Autres						
BAC	Baccalauréat : DAEU : ou équivalent :						
BAC+2	BTS - DUT - DEUG - DEUST - LICENCE 1re année 2e année DPCT DPCE - DPC du CNAM Classes préparatoires Autres (DU etc.)						
BAC+3	Licence : Maîtrise : DEST - DESE - DESA du CNAM Examen probatoire du CNAM Autres (DU etc.)						
BAC+5	Ingénieur DEA - DESS - Master 3e cycle Autres						

*Cocher la case correspondante

B - DATE DE VOTRE DERNIERE INSCRIPTION DANS UNE UNIVERSITE :

.....

C - TRAVAUX PERSONNELS (rapports internes - études - enquêtes - brevets...)

.....

.....

.....

D - SESSIONS DE FORMATION PROFESSIONNELLE (les trois plus significatives)

Intitulé des formations	Durée	Organismes	Dates de suivi

III - EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

(en indiquant éventuellement les changements de fonction dans l'entreprise)

▪ **Il est obligatoire de remplir également l'annexe 2, descriptif de l'expérience professionnelle.**

	Dates Durée	Entreprise Nom et adresse	Quotité de temps travaillé (%)	Fonction, statut niveau de responsabilités(*)
Dernière activité				
Avant-dernière activité				
Etc.				

Durée totale des activités professionnelles (en années) : .....

(*) 1 case par fonction exercée

IV - EXPERIENCES PERSONNELLES

Connaissances linguistiques, démarches autodidactes, responsabilités syndicales, associatives, familiales, sportives, culturelles, bénévoles ou autres…

.....

.....

.....

.....

.....

T.S.V.P.

V - DISPENSE(S) OU VALIDATION(S) D'ACQUIS UNIVERSITAIRES OU PROFESSIONNELS DEMANDEE(S) OU OBTENUE(S) PRECEDEMMENT

Année	Etablissement	Nature de la dispense en vue d'une inscription en	Résultat	
.....	.....	.....	Accordée ☐	Refusée ☐
.....	.....	.....	Accordée ☐	Refusée ☐
.....	.....	.....	Accordée ☐	Refusée ☐

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

Le : ..... Signature

N.B. Joindre les pièces demandées au dos du dossier.

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Avis motivé du Responsable pédagogique : .....

.....

Date : .....

Nom et signature du Responsable pédagogique :

Commission VAP du .....

☐ Accord

☐ Refus

Nom et signature du Président de la commission :

Avis motivé du Responsable pédagogique : .....

.....

Date : .....

Nom et signature du Responsable pédagogique :

Commission VAP du .....

☐ Accord

☐ Refus

Nom et signature du Président de la commission :

Avis motivé du Responsable pédagogique : .....

.....

Date : .....

Nom et signature du Responsable pédagogique :

Commission VAP du .....

☐ Accord

☐ Refus

Nom et signature du Président de la commission :

VI - PIECES DU DOSSIER

☞ Lettre de motivation dans laquelle vous indiquerez clairement d'une part, vos attentes, vos objectifs et les raisons pour lesquelles vous désirez vous inscrire, et d'autre part, les formations et/ou les acquis professionnels que vous souhaitez faire valider (Annexe1).

☞ 1 curriculum vitae actualisé.

☞ Photocopie de la carte d'identité (ou passeport, livret de famille...).
Pour les étrangers, la photocopie du titre de séjour résident ou salarié.

☞ Justificatif des années d'activité professionnelle (au minimum, les 3 dernières) : certificat de travail indiquant le poste occupé et le statut.
Pour les demandes de validation en vue du Master : un relevé de carrière précisant les changements de statut est fortement conseillé.

☞ Photocopie de la carte Pôle Emploi pour les demandeurs d'emploi.

☞ Photocopies des diplômes obtenus.

☞ Contenu détaillé des formations suivies antérieurement.

NE PAS AGRAFER LES DOCUMENTS.
Certaines pièces pourront être de nouveau demandées
pour la constitution du dossier d'inscription administrative.

REMARQUES IMPORTANTES

- TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINE.
- LA DISPENSE ACCORDEE n'est valable qu'à l'Université Lille 1 pour la formation et l'année universitaire indiquées sur la décision.

Attention : l'original de la décision de Validation des Acquis Professionnels, envoyé par nos soins, doit être inséré dans le dossier d'inscription.

Le renouvellement de la décision doit être demandé si aucun module n'a été obtenu durant l'année universitaire pour laquelle l'autorisation d'inscription a été délivrée.

Mise à jour : mars 2010

UNIVERSITE LILLE 1 – SCIENCES ET TECHNOLOGIES

ANNEXE 1

LETTRE DE MOTIVATION

Date :
Signature :

DESCRIPTIF DE L'EXPERIENCE

PROFESSIONNELLE

*(annexe 2)**

** A remplir obligatoirement de manière détaillée*

PERIODE	• Nom de l'entreprise • Activité • Effectifs • Produits	FONCTION PRINCIPALE

MOYENS MIS A VOTRE DISPOSITION - Matériels - Financiers - Humains	VOS ACTIVITES PRINCIPALES AU SEIN DE CETTE FONCTION