

Dossier à retourner à :

**S.U.D.E.S.**

Centre d'Accueil

Cité Scientifique - 59655 VILLENEUVE D'ASCO 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)

1<sup>er</sup> CHOIX : .....

2<sup>e</sup> CHOIX : .....  
(facultatif)

3<sup>e</sup> 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 .....

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

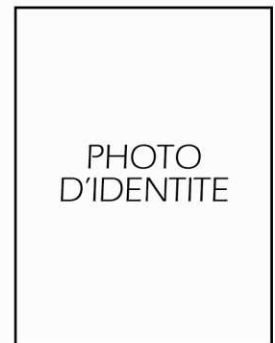
Université  (précisez) ..... Autre  (précisez) .....

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*		Date d'obtention
					Oui	Non	
<b>Avant Bac</b>	BP - BT - BEI - BEP Autres						
<b>BAC</b>	Baccalauréat : DAEU : ou équivalent :						
<b>BAC+2</b>	BTS - DUT - DEUG - DEUST - LICENCE 1 <sup>re</sup> année 2 <sup>e</sup> année DPCT DPCE - DPC du CNAM Classes préparatoires Autres (DU etc.)						
<b>BAC+3</b>	Licence : Maîtrise : DEST - DESE - DESA du CNAM Examen probatoire du CNAM Autres (DU etc.)						
<b>BAC+5</b>	Ingénieur DEA - DESS - Master 3 <sup>e</sup> 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.



## VI - PIÈCES 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.

**ANNEXE 1**

**LETTRE DE MOTIVATION**

**Date :**  
**Signature :**



Université  
Lille1  
Sciences et Technologies

# DESCRIPTIF DE L'EXPERIENCE

## PROFESSIONNELLE

*(annexe 2)\**

*\* A remplir obligatoirement de manière détaillée*

PERIODE	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nom de l'entreprise</li><li>• Activité</li><li>• Effectifs</li><li>• Produits</li></ul>	FONCTION PRINCIPALE

<p><b>MOYENS MIS A VOTRE DISPOSITION</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Matériels</li><li>- Financiers</li><li>- Humains</li></ul>	<p><b>VOS ACTIVITES PRINCIPALES AU SEIN DE CETTE FONCTION</b></p>