



Nom :

Prénom :

Validation des Acquis de l'Expérience  
**LIVRET 1 – LIVRET DE RECEVABILITE**

*Réservé aux services administratifs*

Date de réception

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

Demande recevable

Demande non recevable

Date

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

Cachet LA SALLE EMCI

## LIVRET 1 – MODE D'EMPLOI

Le livret 1 se compose de 12 fiches. Chaque fiche comporte un questionnaire auquel vous devez obligatoirement répondre.

Chaque fiche correspond à une rubrique particulière de votre demande de VAE :

- votre demande (fiches 1 et 12) ;
- votre identité (fiche 2) ;
- votre déclaration sur l'honneur (fiche 3) ;
- votre expérience, vos emplois et vos activités (fiches 4 à 8)

### Comment remplir le livret 1 ?

Il vous appartient d'accorder la plus grande attention à la qualité des informations que vous produisez. Écrivez lisiblement.

Vous pouvez reproduire les fiches de 4 à 8 en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez les fiches reproduites.

Veillez à n'oublier aucune information. Tout dossier incomplet fera l'objet d'un rejet et sera retourné au demandeur.

### Quels justificatifs fournir ?

Vous devez produire des documents à l'appui de vos déclarations. Ces justificatifs peuvent être de nature très différente. Ils feront l'objet d'un examen attentif.

**Pour justifier de votre identité** : photocopie de votre carte d'identité, recto verso, ou de votre passeport ou de votre carte de séjour en cours de validité.

**Pour justifier de la durée (1 an au minimum) de vos activités en rapport avec le diplôme postulé :**

- > Pour vos emplois ou activités salariés :
  - un certificat de travail ou une attestation d'emploi
  - ou des bulletins de salaires (les bulletins récapitulatifs annuels suffisent) ;
  - ou le dernier bulletin de salaire en votre possession si celui-ci mentionne la date d'embauche.
- > Pour les activités non salariées :
  - attestation obtenue auprès d'un organisme habilité, ainsi que les justificatifs de la durée de ces activités (Registre du Commerce ou des Sociétés, Registre des Métiers, U.R.S.S.A.F. ou tout autre document pouvant attester de votre activité : déclaration fiscale 2035 et son annexe ou déclaration 2342 ; le cas échéant un extrait K bis.
- > Vous êtes gérant de société non salarié : la déclaration fiscale 2065.
- > Pour les activités bénévoles :
  - justificatifs d'emploi en tant que bénévoles (attestation délivrée par le président de l'association... )
  - si l'association n'existe plus, toute pièce justifiant de votre activité (attestation de l'association en préfecture, témoignages d'usagers...)

**Pour faire attester vos déclarations par l'entreprise ou l'organisme qui vous emploie** : faites établir une attestation d'emploi ou d'activité aussi précise que possible.

**Important** : les justificatifs rédigés dans une langue autre que le français doivent être accompagnés d'une traduction assurée par un traducteur assermenté auprès des tribunaux français.

### Comment présenter vos justificatifs ?

Numérotez vos justificatifs et classez-les dans une chemise.

Les justificatifs que vous joignez à votre demande ne vous seront pas retournés. Aussi, pour des documents tels que bulletins de salaire, contrat de travail, diplômes... fournissez exclusivement des copies.

LA SALLE EMCI peut éventuellement vous demander de produire les documents originaux.

**En résumé, pièces à joindre au dossier 1**

- **Lettre de motivation précisant :**
  - **Votre projet professionnel expliquant les raisons qui vous ont fait demander cette validation des acquis**
  - **Ce qui dans votre expérience professionnelle et vos acquis personnels, vous permet selon vous de demander la validation de la certification.**
- **Curriculum vitae exhaustif**
- **Copie de la carte d'identité, du passeport ou de la carte de séjour**
- **1 photo d'identité**
- **Justificatif de vos emplois et activités**

**Votre demande :** fiches 1 et 11

**Votre identité :** fiche 2

**Votre déclaration sur l'honneur :** fiche 3

**Votre expérience :** fiches 4 à 8

**Votre formation continue :** fiche 9

**Vos diplômes, titres et certificats :** fiche 10

# Demande de validation des acquis de l'expérience

Article R.335-5 à R335-11

## Titre RNCP MANAGER DU DEVELOPPEMENT INTERNATIONAL

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

*écrire en capitales*

Nom usuel : \_\_\_\_\_

*écrire en capitales, nom marital pour les femmes mariées*

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

*dans l'ordre de l'état civil*

Je demande la validation des acquis de mon expérience pour le titre « Manager du Développement International »

Langue(s) vivante(s) (2 langues obligatoires dont l'anglais) : \_\_\_\_\_

Si ma demande remplit les conditions de recevabilité, je souhaite bénéficier de l'accompagnement

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du demandeur :

# Votre identité

Madame \_\_\_\_\_  Monsieur \_\_\_\_\_

*écrire en capitales ; votre nom de naissance*

Votre nom usuel : \_\_\_\_\_

*écrire en capitales ; nom marital pour les femmes mariées*

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

*dans l'ordre de l'état civil*

Votre nationalité : \_\_\_\_\_

Votre date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Votre pays de naissance \_\_\_\_\_

Votre commune de naissance \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

*si naissance en France*

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Votre code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. domicile \_\_\_\_\_ Tél. professionnel \_\_\_\_\_

Tél. mobile \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_

Votre mél \_\_\_\_\_

Votre situation à la date du dépôt de votre demande de validation des acquis de l'expérience :

*cocher une ou plusieurs cases suivant votre situation*

- stagiaire de la formation professionnelle continue
- salarié en activité
- salarié de la fonction publique
- travailleur indépendant
- autre (congé parental, disponibilité,...), précisez \_\_\_\_\_
- demandeur d'emploi

Dans ce dernier cas, précisez si vous êtes demandeur d'emploi depuis :

- moins de six mois  plus de six mois  1 an et plus

# Votre déclaration sur l'honneur

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_

*nom de naissance et prénom du demandeur*

déclare sur l'honneur :

- l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent livret ;
- avoir formulé la demande de validation des acquis de mon expérience pour le titre suivant :

## **MANAGER DU DEVELOPPEMENT INTERNATIONAL**

- ne pas avoir déposé de demande de validation des acquis de l'expérience pour ce même titre, durant l'année civile en cours, dans une autre académie ;
- ne pas avoir déposé, pour des diplômes ou titres différents, plus de trois demandes au cours de l'année civile en cours.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du demandeur :

*LA SALLE EMCI se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de vos déclarations.*

*En cas de fausses déclarations, l'obtention du titre vous sera refusée, et LA SALLE EMCI sera tenue de déposer plainte contre vous.*

**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 45 000 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'amende.” (code pénal art. 441-6)*



Votre nom \_\_\_\_\_ Votre prénom \_\_\_\_\_

## Votre expérience (1/5)

**Exercez-vous actuellement en emploi ou une fonction ?** Oui  Non

- L'emploi ou la fonction que vous exercez aujourd'hui
- OU Votre dernier emploi ou la dernière fonction que vous avez exercé

Quel est cet emploi ou cette fonction ? \_\_\_\_\_

*repandre l'intitulé figurant sur votre contrat de travail, votre feuille de salaire...  
si cet intitulé ne correspond pas parfaitement à la réalité de vos activités, précisez*

Votre statut  salarié  non salarié  bénévole

Vous exercez depuis le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

OU Vous avez exercé du \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cet emploi est-il en rapport avec le diplôme que vous visez ? Oui  Non

Si oui, précisez :

- la durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures par semaine

- la durée totale :

\_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures  *dans le cas d'activités exercées à temps partiel, de missions successives...*

Votre employeur ou l'organisme où vous exercez ou avez exercé :

Son nom : *raison sociale, dénomination commerciale, enseigne...*

Son adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ses activités principales : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Son numéro de téléphone \_\_\_\_\_



Votre nom \_\_\_\_\_

Votre prénom \_\_\_\_\_

## Votre expérience (2/5)

**Vous avez occupé un ou plusieurs autres emplois en tant que *salarié* ou *non salarié* (sauf *bénévole*) en rapport avec le diplôme visé. Présentez-les au titre de votre demande de validation des acquis.**

Inscrivez **chacun des emplois que vous avez occupés jusqu'à ce jour**, en France ou à l'étranger **du plus récent au plus ancien**.

Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

N.B. : Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en y changeant d'emploi.

**Emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre statut  salarié  non salarié

Adresse : \_\_\_\_\_

 Temps plein  Temps partiel

\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone \_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non 

\_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre statut  salarié  non salarié

Adresse : \_\_\_\_\_

 Temps plein  Temps partiel

\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone \_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non 

\_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre statut  salarié  non salarié  
 Temps plein  Temps partiel

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone \_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

\_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre statut  salarié  non salarié  
 Temps plein  Temps partiel

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone \_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

\_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre statut  salarié  non salarié  
 Temps plein  Temps partiel

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone \_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non

\_\_\_\_\_

**Livret 1**

Votre nom \_\_\_\_\_

Votre prénom \_\_\_\_\_

**Votre expérience (3/5)**

***Vous avez occupé ou vous avez occupé un ou plusieurs autres emplois ou fonctions en tant que **bénévole** en rapport avec le diplôme visé. Présentez-les au titre de votre demande de validation des acquis.***

*Inscrivez **chacune des fonctions que vous avez occupées à titre bénévole jusqu'à ce jour**, en France ou à l'étranger y compris celle que vous occupez actuellement, **de la plus récente à la plus ancienne**. Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.*

*N.B. : Vous pouvez être resté(e) dans le même organisme tout en y changeant de fonction.*

**Emploi ou fonction bénévole** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'organisme :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 Temps plein Temps partiel

Adresse : \_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

\_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non 

\_\_\_\_\_

**Emploi ou fonction bénévole** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'organisme :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 Temps plein Temps partiel

Adresse : \_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

\_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures

Activités principales \_\_\_\_\_

Justificatif fourni : Oui  Non 

\_\_\_\_\_

Votre nom \_\_\_\_\_

Votre prénom \_\_\_\_\_

## Votre expérience (4/5)

**Vos autres activités en tant que salarié, non salarié ou bénévole qui ne sont pas en lien direct avec le diplôme visé (facultatif).**

*Si vous le souhaitez vous pouvez présenter des emplois ou des fonctions qui ne sont pas en rapport avec votre demande et que vous avez occupés jusqu'à ce jour, en France ou à l'étranger **du plus récent au plus ancien**.*

*Mentionnez par exemple des activités exercées en tant que membre du comité d'entreprise, tuteur de stagiaires ou d'élèves...*

*Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires.*

*Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.*

*N.B. : Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en y changeant d'emploi ou de fonction.*

**Autre emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre statut :

 salarié     non salarié     bénévole

Adresse \_\_\_\_\_

 Temps plein     Temps partiel

\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone \_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Justificatif fourni :    Oui     Non 

\_\_\_\_\_

**Autre emploi ou fonction** \_\_\_\_\_

Emploi ou fonction effectivement exercé :

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre statut :

 salarié     non salarié     bénévole

Adresse \_\_\_\_\_

 Temps plein     Temps partiel

\_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Emploi ou fonction exercé :

Téléphone \_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Activités principales \_\_\_\_\_

Durée totale \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ heures

\_\_\_\_\_

Justificatif fourni :    Oui     Non 

\_\_\_\_\_

Votre nom \_\_\_\_\_

Votre prénom \_\_\_\_\_

## Votre expérience (5/5)

### ***Vos principales activités.***

*Apportez des informations simples et courtes sur l'un ou plusieurs de vos emplois ou fonctions et précisez les principales activités et tâches qui le(s) composent et qui sont en rapport avec le diplôme demandé, comme indiqué par les exemples en italique.*

*Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires que vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.*

*Il est possible de mentionner plusieurs activités pour un même emploi ou une même fonction.*

*Apportez des informations précises sous formes de listes.*

Poste	Activité principale	Tâches réalisées
<i>Responsable export</i>	<i>Développement export</i>	<i>Encadrement d'une équipe de commerciaux export Animation du réseau de distributeurs à l'étranger</i>

Votre nom \_\_\_\_\_

Votre prénom \_\_\_\_\_

## Votre formation continue

***Vous avez suivi des formations ou des stages dans le cadre de vos activités salariées, non salariées ou bénévoles***

*Indiquez les différentes formations que vous avez suivies (stages – formation d'entreprise – contrat de qualification – congé individuel de formation – promotion sociale...), de la plus récente à la plus ancienne. Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.*

Période	Intitulé de la formation	Lieu de la formation (entreprise – organisme de formation)	Durée	Attestation fournie	
				Oui	Non
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					
de : à :					

Votre nom \_\_\_\_\_ Votre prénom \_\_\_\_\_

## Vos diplômes, titres et certificats

**Vous possédez un ou des diplôme(s), titre(s) et certificat(s)** Oui  Non

diplôme, titre, certificat	académie	année

*Joindre les photocopies des diplômes possédés*

**Vous avez obtenu depuis moins de cinq ans un ou des éléments du titre pour lequel vous demandez la validation de vos acquis :** Oui  Non

Module	année

*Joindre les photocopies des attestations de bénéfice de modules*

**Vous avez bénéficié de décisions de VAE pour le titre visé :** Oui  Non

**Si oui, mentionnez les blocs de compétences acquis :**

Blocs de compétences acquis	année

*Joindre la (les) photocopie(s) des notifications de décisions*

# Accusé de réception de votre demande

*Il vous sera retourné par HECI*

## • Partie à remplir par le demandeur

Madame \_\_\_\_\_  Monsieur \_\_\_\_\_

*écrire en capitales ; votre nom de naissance*

Votre nom usuel : \_\_\_\_\_

*écrire en capitales ; nom marital pour les femmes mariées*

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

*dans l'ordre de l'état civil*

Votre date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Je demande la validation des acquis de mon expérience pour le titre Manager du développement international

Langue(s) vivante(s) (2 langues obligatoires dont l'anglais) : \_\_\_\_\_

Si ma demande remplit les conditions de recevabilité, je souhaite bénéficier de l'accompagnement

## • Partie à remplir par LA SALLE EMCI

Madame, Monsieur,

J'accuse réception de votre demande de validation des acquis de l'expérience (livret 1), déposée auprès de LA SALLE EMCI, à la date du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

À la suite de l'examen des informations et des justificatifs que vous avez fournis, votre demande fera prochainement l'objet d'une décision de recevabilité qui vous sera notifiée par courrier.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cachet :

Nom du signataire et signature : \_\_\_\_\_

N° de la demande : \_\_\_\_\_

*s'il y a lieu*