



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 RESPONSABLE DE ZONE IMPORT EXPORT

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 :

RESPONSABLE DE ZONE IMPORT EXPORT

- 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 ? _____

*reprenre 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

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Justificatif fourni : Oui Non

Adresse : _____

Téléphone _____

Activités principales _____

_____**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

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Justificatif fourni : Oui Non

Adresse : _____

Téléphone _____

Activités principales _____

_____**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

Durée hebdomadaire _____ heures

Emploi ou fonction exercé :

du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Justificatif fourni : Oui Non

Adresse : _____

Téléphone _____

Activités principales _____

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 qui 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>Assistant export</i>	<i>ADV export</i>	<i>Réception des commandes Gestion des transports Préparation des documents</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 aviez 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 :					
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 Responsable de zone import export

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