

Année Universitaire demandée : 2022/ 2023

NOM et Prénom candidat :



## VALIDATION DES ACQUIS PROFESSIONNELS (VAP)

### Dossier de Demande de Dispense de Diplôme de l'Enseignement Supérieur

*En application des articles D.613-38 et suivants du code de l'éducation*

Dossier à compléter avec précision et à retourner\*, accompagné des pièces justificatives, en respectant le calendrier à :

**UT DU LIMOUSIN**  
**Service Formation Continue, Relations Entreprises et Alternance**  
**12, allée André Maurois**  
**87 065 Limoges**

Tél : 05 55 43 43 95 – Courriel : iut-entreprises@unilim.fr

*\*Dossier à déposer en mains propres contre récépissé ou envoi postal en recommandé avec accusé de réception*

#### Principales conditions à remplir pour une dispense de diplôme (article D.613-40 du code de l'éducation) :

- avoir interrompu ses études initiales depuis au moins deux ans et avoir 20 ans au moins à la date de reprise des études pour les candidats non titulaires du baccalauréat ou d'un titre admis en dispense.
- avoir interrompu ses études depuis plus de trois ans pour les étudiants qui ont abandonné une formation universitaire sans avoir validé leur année d'études et qui désirent reprendre dans cette même année d'études.

Les effets de la validation des acquis professionnels : **la procédure de validation des acquis vous dispense de produire le diplôme requis pour l'accès à la formation uniquement au titre de l'année universitaire demandée. Ce dossier ne constitue pas le dossier d'inscription à l'Université ni le dossier de candidature à la formation visée.** Il est réservé à l'usage exclusif de l'examen de la demande de validation d'acquis auprès de l'Université de Limoges.

Les formalités de candidatures éventuelles au diplôme postulé doivent être réalisées en parallèle du présent dossier auprès de la faculté, l'institut ou l'école concerné.

Les formalités d'inscription administrative au diplôme postulé devront être accomplies après la réception du résultat de la demande de validation d'acquis professionnels auprès de la faculté, l'institut ou l'école concerné (les dates d'inscription sont consultables sur le site Internet de l'Université <http://www.unilim.fr>).

#### VOTRE IDENTITE

Mme       M

Nom d'usage  Prénom

Nom de naissance  Nationalité

Date et lieu de naissance  /  /  à  Département:  Pays :

Adresse

Code postal  Ville

Tél personnel  Tél portable

Tél prof.  Courriel

## VOTRE DEMANDE

Je souhaite déposer une demande de validation des acquis professionnels afin d'entrer en formation sans être titulaire du diplôme pré-requis

Nom du diplôme postulé *Indiquez l'intitulé exact du diplôme choisi (mention, parcours ou spécialité)*

## VOS DEMARCHES\*\*

Vous êtes-vous renseigné(e) :

Pour la prise en charge de votre projet ?  oui  non  
Si oui, auprès de .....

Sur le contenu du diplôme visé ?  oui  non  
Si oui, auprès de .....

Avez-vous pris contact avec un enseignant ?  oui  non  
Si oui, lequel .....

## VOTRE SITUATION ACTUELLE\*\*

1. **Votre statut d'emploi :**  Actif « occupé » (en emploi, salarié ou non)  Actif « demandeur d'emploi »  Inactif

2. **Vous exercez une activité professionnelle :**

- **Activité salariée**

Emploi ou fonction occupé(e) .....

Nom et adresse de l'employeur .....

Quelle est la nature de votre contrat de travail ?

Type de contrat	Quotité	Secteur d'activité
<input type="checkbox"/> Contrat à durée indéterminée <input type="checkbox"/> Contrat à durée déterminée du ..... au ..... <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Contrat aidé ( <i>précisez</i> ) ..... <input type="checkbox"/> Contrat en alternance ( <i>précisez</i> ) ..... de 5 à 10 ans	<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel Précisez le pourcentage .... %	<input type="checkbox"/> Salarié(e) du secteur privé <input type="checkbox"/> Salarié(e) de la Fonction publique : <input type="checkbox"/> <i>Etat (précisez le Ministère)</i> ..... <input type="checkbox"/> <i>Territoriale</i> ..... <input type="checkbox"/> <i>Hospitalière</i> <input type="checkbox"/> Autre situation ( <i>précisez</i> ) ..... ..... .....
Dispositif		
Bénéficiez- vous : <input type="checkbox"/> du plan de développement des compétences ( <i>ex plan de formation</i> ) <input type="checkbox"/> d'1 congé de formation : ( <i>précisez lequel</i> ) ..... <input type="checkbox"/> d'1 autre formule : ( <i>précisez laquelle</i> ) .....		

- **Activité non salariée**

Profession libérale  Indépendant(e)  A votre compte  Commerçant(e)  Artisan  
 Autre, *précisez* : .....

3. **Vous recherchez un emploi :**

Etes-vous inscrit(e) à Pôle Emploi ? Oui  Non   
Si oui, depuis  -1 an  1an à – 2 ans  2 ans à – 3 ans  3 ans ou plus

Avez-vous déjà exercé une activité salariée ? Oui  Non   
Si oui, nature du dernier emploi occupé : .....

Etes-vous indemnisé au titre de l'assurance chômage (ARE) ? Oui  Non   
Etes-vous allocataire du RSA ? Oui  Non   
Etes-vous allocataire d'autres minima sociaux que le RSA (ASS, veuvage, AAH....) ? Oui  Non

4. **Vous exercez une activité de bénévole dans une association, un syndicat :** Oui  Non

Précisez .....

Depuis le .....

5. **Votre catégorie socioprofessionnelle**

Ouvriers  Employés  Professions intermédiaires (techniciens)  Cadres  Autres (actifs non salarié)

6. **Etes-vous reconnu travailleur handicapé ?** Oui  Non

## VOTRE NIVEAU DE FORMATION\*\*

Dernière classe suivie :

- Primaire ou 6<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> du collège
- 3<sup>ème</sup> ou première année de CAP ou BEP
- 2<sup>nde</sup>, 1<sup>ère</sup> de l'enseignement générale ou dernière année de CAP ou de BEP
- Terminale
- 1<sup>ère</sup> ou 2<sup>ème</sup> année de DEUG, DUT, BTS, ou équivalent
- 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> cycle de l'enseignement supérieur ou équivalent

Diplôme le plus élevé obtenu :

- Aucun diplôme
- Certificat d'étude primaire (CEP)
- Brevet des collèges (BEPC), DNB ou équivalent
- CAP, BEP ou autre certification de même niveau
- Baccalauréat général, technologique, professionnel, ESEU, DAEU, ou autre certification de niveau IV
- DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau III
- Licence (ou maîtrise) ou autre diplôme de niveau II
- Master, titre d'ingénieur diplômé (ou DESS, DEA) ou autre diplôme de niveau I

Avez-vous obtenu un diplôme ou un titre à l'issue d'une formation professionnelle ? Oui  Non

Si oui, lequel .....

**\*\*COCHER LA OU LES CASES CORRESPONDANT A VOTRE SITUATION**

## VOTRE FORMATION

**Acquis scolaires ou universitaires :** Détail des **cinq dernières années d'études** effectuées : diplômes, examens, qualifications préparés (*y compris à l'étranger*).

Années	ÉTABLISSEMENTS FREQUENTES libellé exact et adresse	Diplôme, Examen ou Qualification	Résultats obtenus	
			Succès	Échec

Indiquez votre dernière année d'inscription universitaire [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Nom de l'Université : .....

**Acquis de formation professionnelle :** Décrivez les différentes formations professionnelles que vous avez suivies et indiquez leur contenu (*vous pouvez développer sur une feuille complémentaire jointe au dossier*).

Années	Nature et contenu de la formation suivie	Organismes

Si vous avez suivi des stages en entreprise pour l'obtention de vos diplômes ou titres précisez leur durée, leurs objectifs et le lieu du stage.

Année	Durée du stage	Objectif du stage	Organisme d'accueil Nom de l'entreprise

## VOS ACQUIS PERSONNELS

Indiquez les connaissances, expériences, aptitudes acquises hors de tout système de formation en rapport avec le cursus envisagé (*vous pouvez développer sur une feuille complémentaire jointe au dossier*).

<b>Années</b>	<b>Aptitudes – Connaissances – Expérience actions – types d'engagement (<i>associatif, culturel, sportif, artistique, social ...</i>), fonctions occupées (<i>trésorier, secrétaire, animateur ...</i>) organisme d'activité.</b>

Si vous avez effectué des séjours à l'étranger précisez le lieu du séjour, la nature de l'activité, la langue pratiquée et la durée totale du séjour.

<b>Année</b>	<b>Pays et nature du séjour (touristique, professionnel)</b>	<b>Langue pratiquée</b>	<b>Durée</b>

## VOS ACQUIS PROFESSIONNELS

---

Cette rubrique peut être développée sur un document annexe joint au dossier ou dans le curriculum vitae.  
Décrivez chronologiquement vos différentes expériences professionnelles.

Année	Fonction – Emploi – Niveau de responsabilité – Lieu d'exercice ( <i>entreprise, adresse</i> )	Activités

Intitulé.s des dispenses demandées <i>Diplôme, Unité.s d'Enseignement.s, ...</i>

### VOTRE PROJET

**Pour étudier votre projet de validation d'acquis professionnels, vous devez nous fournir les documents suivants :**

- un projet rédigé sur papier libre (maximum 5 pages) comprenant :
  - une synthèse de votre parcours professionnel, de formation et personnel
  - les motivations personnelles et/ou professionnelles de votre démarche
- un Curriculum vitae détaillé et chronologique par date d'emploi, du plus récent au plus ancien, y compris pour les diplômes et les formations
- l'engagement financier, complété et signé, accompagné d'un chèque établi à l'ordre de l'Agent comptable de l'Université de Limoges des frais de recevabilité (105 €).  
*En cas de prise en charge directe par l'employeur ou un organisme tiers, le paiement par virement est possible. Il doit être réalisé au dépôt du dossier avec le libellé « Recevabilité VAE – M. ou Mme Prénom, NOM candidat.e » et transmis avec la fiche client complétée et signée.*

**Pour justifier de votre identité,**

- une photocopie recto-verso de votre carte d'identité
- ou une photocopie de votre passeport
- ou une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité

**Pour justifier de vos activités professionnelles,**

- une attestation d'emploi signée précisant, pour chaque emploi, le poste occupé, la durée et la quotité
- et/ou vos bulletins de salaire (les bulletins récapitulatifs annuels de décembre suffisent)
- et/ou un relevé de carrière (*hors relevé caisse de retraite*) récapitulant les emplois occupés
- et/ou l'inscription auprès des organismes habilités et la durée d'inscription (*registre du commerce ou des sociétés, registre des métiers, URSSAF.....*).
- et tout document complémentaire utile à l'étude de votre dossier (attestations, certificats, contrats de travail, arrêtés (pour les fonctionnaires et assimilés), lettres de mission, fiches de poste, organigramme, exemple de travaux réalisés, extraits de journaux, etc...)

**Pour justifier de vos activités bénévoles,**

- une attestation, signée par deux responsables de l'association, ayant pouvoir de signature, dans laquelle vous avez exercé, précisant la ou les fonctions occupées et leur durée d'exercice.

**Pour justifier de vos titres et diplômes ou des formations continues, vous devez fournir :**

- les photocopies des diplômes obtenus (les candidats titulaires d'un diplôme étranger doivent en fournir la traduction, le programme des enseignements suivis, les relevés des notes obtenues).
- les attestations, programmes des formations suivies.

**Tout dossier incomplet, insuffisamment rempli ou transmis hors délai sera rejeté.**

**Cette déclaration est à remplir obligatoirement pour que votre dossier soit étudié**

**La loi punit quiconque qui 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 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) »*

**Je soussigné(e), M .....**

déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis en vue de l'obtention d'une demande de dispense pour intégrer la formation précitée constitue l'unique demande pour ce diplôme pour la même année civile.

**Je certifie exacts tous les renseignements portés sur ce document, ainsi que les pièces justificatives fournies.**

En cas de fausse déclaration ou de falsification de documents, je reconnais avoir été informé que je peux encourir des sanctions disciplinaires et pénales.

Fait à .....

Le .....

Signature candidat



# PAGES RÉSERVÉES A L'ADMINISTRATION

Nom demandeur.r.se :

Diplôme visé par la demande :

## Examen préalable de recevabilité

Dossier reçu le : .....

Dossier incomplet

Dossier complet le : .....

Pièce.s et/ou élément.s manquant.s :

.....  
.....

Informations destinées à la Commission pédagogique :

.....  
.....

Transmis à la Composante en vue de la Commission pédagogique le : .....

## Procès-verbal de la proposition de la Commission Pédagogique

Date et numéro de l'arrêté fixant la composition de la Commission :

**La Commission pédagogique réunie le ...../...../2021 propose la décision suivante :**

### Dispense accordée sans réserve

La dispense du diplôme requis pour l'accès en (*intitulé de l'année de diplôme, mention, parcours ou spécialité*) :

.....  
..... est accordée.

La dispense du diplôme requis est accompagnée d'une dispense d'enseignement(s) (*préciser lesquels*) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Dispense accordée avec réserve

La dispense du diplôme requis pour l'accès en (*intitulé de l'année de diplôme, mention, parcours ou spécialité*)

.....  
est accordée sous réserve d'un complément de formation, détaillé ci-après : .....

Motivation obligatoire de la réserve (*communiquée au candidat*) :

.....  
.....  
.....  
.....

**PAGES RÉSERVÉES A L'ADMINISTRATION**

Nom demandeur.r.se :  
Diplôme visé par la demande :

**Dispense refusée**

La dispense du diplôme requis pour l'accès en (*intitulé de l'année de diplôme, mention, parcours ou spécialité*)  
.....  
..... est refusée.  
Motivation obligatoire du refus (*communiquée au candidat*) avec suggestion éventuelle de réorientation:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**La présente proposition sera transmise au Président de l'Université.**

Fait à .....  
Le .....

<b>Nom / Prénom / Fonction</b>	<b>Signature</b>
<b>Président.e de la Commission pédagogique</b>	
<b>Membres de la Commission pédagogique</b>	