



DOSSIER DE RECEVABILITÉ

DEMANDE DE RECEVABILITE AU TITRE DE LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE Titre II GESTIONNAIRE DE L'INFORMATION

- ▶ Loi n°2002-73 du 17 janvier 2002 de modernisation sociale
« *Toute personne engagée dans la vie active est en droit de faire valider les acquis de son expérience, en vue de l'acquisition d'un diplôme, d'un titre à finalité professionnelle ou d'un certificat de qualification* »
- ▶ Décret n°2002-590 du 24 avril 2002 relatif à la validation de l'expérience par les établissements d'enseignement supérieur
- ▶ Décret n°2002-615 du 26 avril 2002 pris pour l'application de l'article 900-1 du code du travail et des articles L. 335-5 et L. 335-6 du code de l'éducation relatif à la validation des acquis de l'expérience pour la délivrance d'une certification professionnelle
- ▶ Loi n° 2016-1088 du 8 août 2016 relative au travail, à la modernisation du dialogue social et à la sécurisation des parcours professionnels parue au Journal officiel le 9 août 2016

Ce dossier ne constitue pas le dossier de validation de VAE qui ne sera remis au candidat qu'après accord du responsable de la certification.

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.

DEMANDE DE RECEVABILITE AU TITRE DE LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

NOM :

Prénom :

Certification visée : Gestionnaire de l'Information, niveau II

Organisme délivrant le diplôme : Ecole de Bibliothécaires documentalistes

Date de réception du dossier (à remplir par l'EBD) :

RENSEIGNEMENT SUR LE CANDIDAT

M. Mme Melle

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Situation familiale :

Nombre d'enfants à charge :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Email :

Vous exercez actuellement une activité professionnelle : Oui Non

Si oui, fonction exercée :

Secteur d'activité :

Nom et adresse de ou des entreprise(s) :

Activité principale de ou des entreprise(s) :

Si non, vous êtes dans l'une des situations suivantes :

Demandeur d'emploi : Oui Non

Etes-vous inscrit(e) à Pôle Emploi : Oui Non

Etes-vous indemnisé(e) : Oui Non

Dernier emploi occupé :

Retraité(e) : Oui Non

Dernier emploi occupé :

Autres cas (précisez) :

DEMANDE DE RECEVABILITE AU TITRE DE LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

Postulant à la certification de Gestionnaire de l'Information par la voie de la Validation des Acquis de l'Expérience

Certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans le présent dossier sont sincères et véritables

Fait à :

Date :

Signature du candidat :

LETTRE DE MOTIVATION

NOM :

PRENOM :

Expliquez ce qui vous conduit à demander la validation de vos acquis de l'expérience pour la certification du titre de Gestionnaire de l'Information

CURSUS DE FORMATION

NOM :

PRENOM :

L'objectif de cette rubrique est d'apprécier vos acquis par la formation

► VOS ACQUIS SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES

Détail des années d'études effectuées et, le cas échéant, diplômes obtenus, en commençant par les plus récentes. Joignez les documents (programmes, copies de diplômes, attestations de stage, etc.)

| Année | Diplôme préparé (ex : CAP, Bac, BTS, DEUG, etc.) | Spécialité | Etablissement fréquenté libellé exact et adresse | Admis | Non admis |
|-------|--|------------|---|-------|--------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Date de votre dernière inscription dans un établissement d'enseignement supérieur :

Nom de l'établissement :

Diplôme d'inscription :

► SEJOUR A L'ETRANGER, STAGE EN ENTREPRISE, TRAVAUX DE RECHERCHE, TRAVAUX PERSONNELS *Joignez les documents (programmes, copies de diplômes, attestations de stage, etc.)*

► VOS ACQUIS DE FORMATION CONTINUE

Indiquez les différentes formations suivies : études, stages de formation professionnelle, séminaires, etc.
Joignez les documents (programmes, copies de diplômes, attestations de stage, etc.)

| Année | Intitulé | Organisme | Apprentissages réalisés | Durée | Validation* |
|-------|----------|-----------|-------------------------|-------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

* Validation : Préciser le type de validation obtenue (diplôme, certification, attestation) et éventuellement son niveau. Niveau 5 : CAP-BEP / Niveau 4 : BAC-BT-BM-BP / Niveau 3 : BTS-DUT-DEUG / Niveau 2 : Licence-Maîtrise / Niveau 1 : DESS-DEA-Master-Titre d'Ingénieur-Doctorat

► VALIDATIONS ANTERIEURES DES ACQUIS

Veillez joindre les justificatifs correspondants

| Diplôme et Titre validé | Etablissement | Année |
|-------------------------|---------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

Toutes les rubriques ci-dessus peuvent être développées sur une ou plusieurs feuilles complémentaires à joindre au dossier.

VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

NOM :

PRENOM :

L'objectif de cette rubrique est d'apprécier vos acquis par l'expérience

► VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL EN RAPPORT AVEC LA CERTIFICATION VISEE

Décrivez ci-dessous l'ensemble des emplois que vous avez occupés en rapport avec la certification visée, y compris celui que vous occupez actuellement (éventuellement) en commençant par le plus récent.

| Organisme/ Entreprise : Nom, adresse, raison sociale | Secteur d'activité/ Nombre de salariés | Emploi occupé par le candidat | Statut : cadre ou non cadre | Activités principales : compétences, niveau de responsabilité | Période | Temps plein ou Temps partiel |
|---|---|--|--|--|----------------|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Toutes les rubriques ci-dessus peuvent être développées sur une ou plusieurs feuilles complémentaires à joindre au dossier.

VOTRE PARCOURS EXTRA-PROFESSIONNEL

NOM :

PRENOM :

L'objectif de cette rubrique est d'apprécier vos acquis par l'expérience

► VOTRE PARCOURS EXTRA-PROFESSIONNEL EN RAPPORT AVEC LA CERTIFICATION VISEE

Activités extra-professionnelles, bénévoles, associatives, auto-formation, productions et réalisations personnelles, expérience sociale, etc. en commençant par la plus récente.

| Organisme/ Entreprise : Nom, adresse, raison sociale | Secteur d'activité/ Nombre de salariés | Fonction occupée | Activités principales conduites | Période |
|---|---|-----------------------------|--|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Toutes les rubriques ci-dessus peuvent être développées sur une ou plusieurs feuilles complémentaires à joindre au dossier.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE DE RECEVABILITE VAE

NOM :

PRENOM :

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné

| Type de document | Nombre de documents | Cocher la case si la pièce demandée est jointe |
|---|---------------------|--|
| Ce dossier de recevabilité dûment complété | | |
| Photocopie du passeport ou de la carte nationale d'identité | | |
| Pour les étrangers, hors communauté européenne : photocopie de la carte de séjour | | |
| Attestations d'activité bénévole* | | |
| Certificats de travail mentionnant le/les poste(s) occupé(s) pour les emplois précédents* | | |
| 1 bulletin de salaire récent justifiant l'emploi occupé en rapport avec le Titre visé | | |
| Photocopies des diplômes obtenus : - diplôme le plus élevé hors bibliothéconomie et documentation - diplôme le plus élevé en bibliothéconomie et en documentation | | |
| Attestations du suivi de formations | | |
| Curriculum vitae détaillé | | |
| Chèque de 120 euros à l'ordre de l'EBD (entretien recevabilité) | | |

* l'activité cumulée doit représenter au moins 1 année.

Dossier complet à retourner à :

Ecole de Bibliothécaires documentalistes

Service administratif - VAE

21 rue d'Assas 75006 - Paris

 LES FORMATIONS
& L'INFORMATION

 **ebd** **École de Bibliothécaires Documentalistes**
Établissement privé d'enseignement technique supérieur
21, rue d'Assas - 75270 Paris - Cedex 06
N° SIRET : 784 281 032 000 10
Code APE : 8559 B - N° d'existence de la Formation Continue : 11 75 0 49 13 75

 **Tél. 01 53 63 14 15**
www.ebd.fr