

**DOSSIER DE DEMANDE**  
**Validation des Acquis**  
**Professionnels et Personnels (VAPP)**

**CERTIFICATION VISEE :**

- Responsable du logement accompagné (RLA) – Niveau 5
- Responsable d’Etablissement(s) de l’Economie Sociale et Solidaire (REESS)-Niveau 6
- Directeur d’organisation ou d’Entreprise d’Innovation Sociale (DIREIS) -Niveau 7

Cadre réservé à l’administration :

Date de réception :

Date de la Commission VAPP :

Date de notification de



**ETAT CIVIL<sup>1</sup>**

M., Mme, Nom ..... Prénom.....

Nom de Jeune Fille : .....

Date de naissance : ..... à .....

Situation familiale : .....

Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel domicile : ..... Portable :.....

Courriel personnel :.....

**NIVEAU DE FORMATION – DIPLOMES OBTENUS**

**Niveau de formation : votre diplôme le plus élevé**

- Niveau 3 (CAP, BEP)                       Niveau 4 (Bac)                       Niveau 5 (Deug, BTS)
- Niveau 6 (Licence, Maitrise)                       Niveau 7 (Master)                       Niveau 8 (Doctorat)

**Diplômes obtenus : indiquer l’intitulé et l’année d’obtention**

Baccalauréat : .....

Deug- BUT – BTS : .....

Diplômes du travail social :.....

<sup>1</sup> Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, modifiée par le RGPD, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, et en cas de motifs légitimes, de suppression, de limitation et d’opposition au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un mail à l’adresse [contact@meslay.org](mailto:contact@meslay.org).

Licence - Maitrise – Master 1 : .....

DEA – DESS - Master 2 : .....

Doctorat : .....

Autres : .....

## SITUATION PROFESSIONNELLE

### En emploi

Fonction : .....

Depuis le ..... Cadre :  oui  non

Nom de l'employeur : ..... Secteur : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel: ..... Courriel : .....

Demandeur d'emploi Depuis le : .....

En formation Laquelle : ..... Fin de formation le .....

Autre, précisez : .....

### **Pour les personnes en situation de handicap<sup>2</sup> :**

*Le site de l'Institut Meslay est accessible aux personnes en situation de handicap.*

Souhaitez-vous nous faire part d'une situation de handicap que vous rencontrez ?

.....  
.....

## PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

- Le dossier VAPP complété dans sa partie administrative, sa partie parcours de formation, parcours professionnel et/ou bénévole avec les fiches d'expériences retenues, ainsi que les acquis personnels :
  - ✓ La photocopie recto-verso de votre carte nationale d'identité
  - ✓ 1 photo d'identité
  - ✓ Un CV **daté** de moins de trois mois
  - ✓ Une lettre présentant votre motivation à suivre la formation et à exercer le métier ou la fonction visée, en précisant les acquis professionnels et personnels qui vous y préparent (1 à 2 pages).
  - ✓ La copie de vos diplômes et les pièces justificatives relatives aux formations continues suivies (date, durée et contenu détaillé) et aux postes occupés (certificats et attestations de travail).

<sup>2</sup> Pour contacter le référent handicap, Dominique Samson : d.samson@meslay.org ou 02 51 48 84 84.

## LE CADRE DE LA VAPP

Lorsque vous ne répondez pas aux prérequis<sup>3</sup> du titre visé en matière de niveau de diplôme exigé, vous avez la possibilité de faire valoir vos acquis d'expérience par le biais d'une Validation des Acquis Professionnels et Personnels.

La Validation des Acquis Professionnels et Personnels est délivrée par une commission organisée par l'Institut Meslay au titre de son statut d'organisme formateur pour le titre visé. La commission VAPP de l'Institut Meslay se réunit une fois par mois<sup>4</sup>. Elle comprend 2 formateurs ou responsables de formation de l'Institut Meslay, le responsable pédagogique de l'Institut Meslay et un représentant du réseau MFR et elle est présidée par le directeur de l'Institut.

La délivrance de cette VAPP permet une inscription en formation par dérogation mais ne délivre en aucun cas un niveau ou titre.

### Démarches à réaliser :

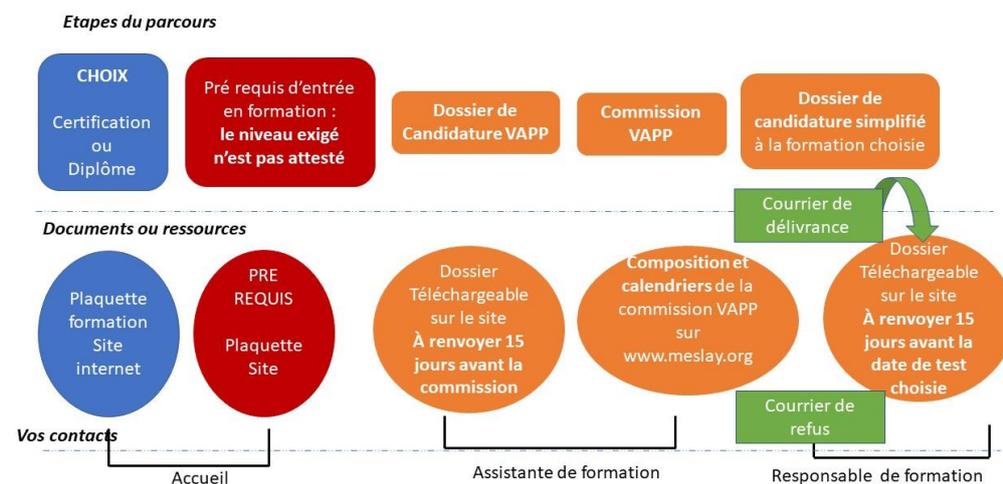
Pour accéder à la VAPP, vous devez compléter ce dossier de demande de VAPP dans son intégralité et fournir l'ensemble des pièces justificatives mentionnées ci-dessus, 15 jours avant la date de la prochaine commission VAPP<sup>5</sup>.

**A réception de votre dossier de demande, la Commission VAPP a un mois pour examiner votre demande** et vous notifier sa décision de vous délivrer ou non une Validation des Acquis Professionnels et Personnels suffisants pour vous inscrire dans la formation souhaitée.

Lorsque votre demande de VAPP est acceptée, une notification de décision vous est adressée. Dans ce cas vous aurez à compléter un dossier de candidature simplifiée à la suite d'une demande de VAPP, vous permettant d'accéder aux épreuves d'admission.

Pour toute information : **Sophie Lecorps - Clenet, assistante de formation** : [s.clenet@meslay.org](mailto:s.clenet@meslay.org)

### PARCOURS pour une demande de dossier VAPP



<sup>3</sup> Les pré requis sont indiqué sur le site [www.meslay.org](http://www.meslay.org) et dans les plaquettes de présentation de chaque formation

<sup>4</sup> La réunion de la commission VAPP se fait sur convocation du directeur et si des demandes ont été présentées.

<sup>5</sup> Calendrier et composition de la commission VAPP sur [www.meslay.org](http://www.meslay.org)

La Validation des Acquis Professionnels et Personnels par la commission s'apprécie par l'étude de votre parcours et des expériences vécues en lien avec votre projet de formation. Pour cela, nous vous proposons d'indiquer les principales étapes de votre scolarité, les formations que vous avez suivies (stages, formations en cours d'emploi, actions de formation continue) ainsi que les différentes expériences professionnelles à travers notamment les missions et responsabilités exercées. Vous disposez également d'une partie parcours non salarié et / ou bénévole afin de nous faire part de vos engagements.

## Parcours de formation

### FORMATION INITIALE

ETABLISSEMENTS	DATE	LIEU	DIPLOME OU NIVEAU ACQUIS

### FORMATION CONTINUE

DATES	INTITULE DES FORMATIONS	LIEU	DUREE EN HEURES

**PARCOURS NON SALARIE ET/OU BENEVOLE**

DATE	FONCTION OCCUPÉE	EMPLOYEUR	NATURE DE L'ACTIVITÉ	TEMPS CONSACRE

**PARCOURS PROFESSIONNEL**

DATE	EMPLOI OCCUPÉ	EMPLOYEUR	NATURE DE L'ACTIVITÉ

Durée totale de l'expérience professionnelle :            ans            mois

Inscription à France Travail : Si vous avez été inscrit à France Travail indiquer les périodes :

De ..... à ....., soit .....jours

De ..... à ....., soit .....jours

De ..... à ....., soit .....jours

## FICHES D'EXPERIENCE

### EXPÉRIENCE N°1

Dupliquez autant d'exemplaires d'expérience que nécessaire afin de faire apparaître les expériences intéressantes pour votre demande de VAPP.

<b>Intitulé de l'Emploi ou de l'activité exercée et ou de la fonction</b>	
<b>Entreprise ou structure (nom et localité)</b>	
<b>Période (année et mois)</b>	
<b>Durée</b>	
<b>Type de contrats (temps plein ou temps partiel)</b>	
<b>Missions principales (listez de manière détaillée les missions exercées, puis développez, en rédigeant, les tâches accomplies) :</b>	

## ACQUIS PERSONNELS

Nous vous proposons de lister dans le tableau suivant l'ensemble des acquis, connaissances, compétences en lien avec la formation que vous visez.

<b>Connaissances</b>
<b>Domaines de compétences</b>
<b>Compétences</b>

En signant, vous reconnaissez avoir pris connaissance des dispositions de la VAPP et garantissez l'exactitude et la sincérité des informations portées dans ce dossier.

Fait à....., le .....

Signature :