



DOSSIER de DEMANDE de Validation des Acquis de l'Expérience

En vue d'accéder au titre de

Décorateur

Titre de niveau III certifié par la CNCP et enregistré au RNCP
Arrêté du 11 Janvier 2012 (publié au JO du 19 Janvier 2012)

CREAD
232, rue Paul Bert
69003 Lyon
Nom du Responsable VAE :

.....

N° Dossier :

.....

Livret ①

Photo du
candidat

CANDIDAT

NOM (Mme/Mlle/M) :

Prénom :

NOM de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de
naissance.....

Nationalité :

Adresse :

.....

Code postal :Ville :

Téléphone fixe :

E.mail :

Téléphone portable:.....

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

- salarié travailleur indépendant bénévole demandeur d'emploi
- autre précisez

RECEVABILITE DE LA DEMANDE

Cadre réservé au Centre instructeur

Date de réception du dossier :

Cachet de l'Etablissement

N° d'enregistrement :

Demande recevable

Demande non recevable

Date de l'étude de recevabilité :

ETUDES ET FORMATION

A - VOTRE PARCOURS DE FORMATION INITIALE

- Autodidacte Bac Etudes supérieures
(Cochez la bonne case)

Détail du niveau ou diplôme le plus élevé et/ou du diplôme en rapport avec le champ du titre demandé

Année	Etablissement fréquenté Libellé exact et ville	Diplôme ou examen préparé	Obtenu	Non obtenu

B – VOS FORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Listez les différentes formations suivies dans le cadre de vos activités salariées, non salariées ou bénévoles.

Date	Durée	Intitulé de la Formation	Organisme et Lieu de la formation	Attestation (1)

(1) Précisez ici si vous avez obtenu une attestation, un certificat, un diplôme.

Pour justifier de votre niveau de formation, joignez une photocopie du ou des diplômes ou titres en votre possession, de vos attestations de stage et des programmes suivis.

C - VOTRE CONNAISSANCE DES LANGUES ETRANGERES (cochez la case correspondante)

Langue	Lue	Ecrite	Parlée	Bilingue
Anglais				
Autre langue (à préciser) :				

D - VOTRE CONNAISSANCE DE L'INFORMATIQUE

Logiciel	Débutant	Intermédiaire	Confirmé
Traitement de texte			
Tableur			
Outil Internet			
Autocad			
Photoshop			
3dsMax			
Autre			

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Vous êtes actuellement
(Cochez la bonne case)

en activité

sans activité

E - VOTRE EMPLOI ACTUEL ou VOTRE DERNIER EMPLOI

Fonction exercée :	Nom et adresse de l'entreprise *: Téléphone :
Ancienneté dans la fonction :	Ancienneté dans cette entreprise* :
Temps plein : Temps partiel : Nombre heures/semaine : Statut dans cette entreprise* : <input type="radio"/> salarié <input type="radio"/> non salarié <input type="radio"/> bénévole	Nom du Responsable hiérarchique: Prénom : Fonction : Téléphone :

* ou organisme si vos activités sont associatives, bénévoles, ...

F - VOS EMPLOIS OCCUPES

Décrivez vos différentes expériences professionnelles **en relation avec le titre demandé de la plus récente à la plus ancienne.**

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

Remplissez une ligne pour chaque emploi ou fonction occupé(e).

Période et Durée d'emploi en mois	Durée en équivalent temps plein (1)	Activité principale	Nom et ville	Emploi occupé et principales fonctions	Statut (2) - S - NS - B
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					
de : à : Durée :					

(1) Exemple : 12 mois travaillés à mi-temps : $12 \text{ mois} * 0.5 = 6 \text{ mois équivalent temps plein}$

(2) S : salarié, **NS :** non salarié (travailleur indépendant, profession libérale, ...), **B :** bénévole, membre actif,

Nombre total de mois d'activité en équivalent temps plein : mois **(total de la 2^{ème} colonne)**

Attention, vous devez produire les justificatifs (voir page 6) sur une période minimum de 36 mois, consécutifs ou non, en équivalent temps plein.

MOTIVATIONS DE VOTRE CANDIDATURE

Décrivez dans le cadre ci-dessous votre projet professionnel et expliquez les raisons qui vous amènent à demander la validation de vos acquis de l'expérience.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Mme. Melle. Mr
.....

certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements fournis dans le présent dossier et déclare ne pas déposer pour cette année civile plus de trois demandes de validation pour des diplômes ou titres différents

Fait à :.....

Le :.....

Signature du candidat :.....

CREAD se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de vos déclarations. En cas de fausses déclarations, l'obtention du titre vous sera refusée, et le centre instructeur sera tenu de déposer plainte contre vous en référence aux articles 441-1 et 441-6 du code pénal.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce dossier et de joindre les pièces suivantes :

- ❖ un C.V détaillé
- ❖ une photo d'identité collée sur le dossier renseigné
- ❖ les photocopies des pièces suivantes :

Identité	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Photocopie de la carte d'identité - recto et verso ➤ ou du passeport ➤ ou de la carte de séjour en cours de validité
Niveau de formation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diplômes ➤ Attestation de stage et programme des stages suivis
Expérience professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Certificats de travail ➤ ou attestations d'employeur(s) ➤ ou bulletins de salaire si vous ne pouvez pas demander d'attestation d'employeur
<i>Emploi salarié</i>	
<i>Gérant de Société salarié</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Extrait Kbis
<i>Gérant de société non salarié</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Extrait Kbis
<i>Activité bénévole</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Attestation délivrée par le Président de l'association ➤ Si l'association n'existe plus : déclaration de l'association en Préfecture et témoignages d'usagers et toute autre pièce justificative.

Les originaux peuvent être demandés lors du dépôt du dossier pour vérification

AVIS DE RECEVABILITE DE VOTRE DEMANDE

A remplir par le candidat :

NOM (Mme/Mlle/M) :	Prénom :
NOM de jeune fille :	
Date de naissance :	Lieu de naissance.....
Adresse :	
.....	
Code postal :Ville :	Téléphone fixe :
E.mail :	Téléphone portable :

A remplir par CREAD :

Madame, Monsieur,	
J'accuse réception de votre dossier de demande de validation des acquis de l'expérience pour le titre Décorateur	
Date de réception, le : /__/_/____/	
Votre dossier est enregistré par mes services, sous le numéro :	
Vous voudrez bien conserver ce numéro et le rappeler dans toute correspondance concernant votre demande.	
Veuillez noter que votre demande est	
<input type="checkbox"/> Recevable en vue d'acquérir tout ou partie des blocs de compétences *	<input type="checkbox"/> Non recevable, au regard des critères suivants : <input type="checkbox"/> Durée totale d'expérience <input type="checkbox"/> Rapport avec le champ du titre demandé <input type="checkbox"/> Nombre de dossiers déposés <input type="checkbox"/> Autre
Commentaires :	
.....	
* pour poursuivre votre démarche, adresser à l'Institut CREAD un chèque de 150 € pour frais de traitement du dossier	
Le :	Signature de la Directrice de CREAD :
A :	Cachet de l'Etablissement :