

VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE (VAE)

DOSSIER DE RECEVABILITE ELEMENTS COMPLEMENTAIRES DU CERFA N° 12818*02

NOM ET PRENOM DU CANDIDAT :

.....
.....

Photo récente

Sélectionnez une certification :

Attaché(e) de recherche clinique

DATE DE DEPOT DU DOSSIER : Cliquez ici pour entrer une date.

Le dossier de VAE est confidentiel et réservé strictement à l'usage de l'accompagnateur et des membres du jury.

La loi n°78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses données sur ce dossier. Elle garantit à l'intéressé un droit d'accès et de rectification aux informations qu'il aura fournies.

PIECES A JOINDRE AU PRESENT DOSSIER DE VAE

1. Dossier à retourner scanné (avec toutes les pièces jointes) à alix.cotonnec@formasup-campus.fr
2. Puis à adresser complet par courrier sous format papier à :
Alix COTONNEC
ISVM
89 Quai des Chartrons
33300 BORDEAUX

1. Pour la prise en compte de votre dossier :

- Cerfa n° 12818*02 rempli
- Un curriculum vitae détaillé (5-6 pages)
- Une photographie d'identité récente (indiquer au dos vos nom et prénom)
- Une photocopie recto verso de votre carte d'identité ou une photocopie de votre passeport ou une photocopie de votre titre de séjour

2. Pour la prise en compte de votre formation initiale et professionnelle :

- Photocopies des diplômes/certifications/attestations obtenus (le cas échéant)
- Photocopies d'attestation de formation (le cas échéant)

3. Pour justifier de chacune de vos activités :

Pour vos activités salariées, vous fournissez :

- Une attestation d'emploi signée de votre employeur
- Ou tout autre document attestant de vos activités (contrat de travail, bulletins de salaire, etc.)

Pour vos activités bénévoles, ou extra-professionnelles, vous fournissez :

- Une attestation délivrée par deux responsables de l'association ou de l'organisation dans laquelle vous avez exercé ayant pouvoir de signature.

Pour vos activités non salariées (libérales), vous fournissez :

- L'inscription auprès des organismes habilités et les justificatifs de la durée de cette inscription (registre du commerce ou des sociétés, registre des métiers, URSSAF ou tout autre document pouvant attester de votre activité professionnelle indépendante)

IMPORTANT : Une traduction en français est exigée pour tous les documents rédigés dans une langue autre que le français ou l'anglais.

**FICHE n° 1 : INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR
LA FORMATION ET LES DIPLOMES**

Formation Initiale :

Diplômes obtenus ou formations suivies	Spécialité	Etablissement	Niveau de Nomenclature	Année de préparation	Obtention diplôme (oui-non)
<i>Exemple : Titre ARC</i>		<i>ISVM</i>	<i>Niveau I (Fr) et niveau 7 (eu)</i>	<i>2020</i>	<i>oui</i>

Formation Continue (cours, séminaires, formation intra-entreprises, certificat, etc.) :

Diplômes obtenus ou formations suivies	Spécialité	Etablissement	Niveau de Nomenclature	Année de préparation	Obtention diplôme (oui-non)
<i>Exemple : Titre ARC</i>		<i>ISVM</i>	<i>Niveau I (Fr) et niveau 7 (eu)</i>	<i>2020</i>	<i>oui</i>

Si votre formation initiale et/ou votre ou vos formation(s) professionnelles(s) ont été en rapport avec les compétences du titre visé, décrivez-en le contenu et vos principaux acquis à l'issue de cette ou ces formation(s)

FICHE n°2 : TRAVAUX ET PUBLICATIONS

Travaux et publications en lien avec le titre visé	Description et contexte (1)
Articles de presse	
Autres travaux	

(1) Précisez votre rôle exact dans la réalisation des travaux présentés (supervision, conception, réalisation en propre, en totalité ou en participation) et joindre tous documents à l'appui.

FICHE N°3 : SITUATION PROFESSIONNELLE

Nombre total d'années d'expérience professionnelle : ans

Votre fonction actuelle ou dernière fonction (si vous êtes actuellement sans emploi)

- Direction générale/Secrétariat général/Services généraux
- Technique/Production/R et D
- Administration/Ressources humaines
- Logistique/Achats
- Communication
- Organisation/Administration
- Comptabilité/Contrôle de gestion/Finance
- Marketing/Commercial
- Systèmes d'information
- Profession libérale (médecins, avocats...)
- Juridique
- Autre

Votre titre :

Vous êtes : Non cadre Cadre Autre (précisez)

Nombre de personnes sous votre responsabilité : dont cadres

Que recouvre votre fonction actuelle ?

Quelle est votre position actuelle dans l'organigramme de votre organisation ? (dresser un schéma ou expliquer) Expliciter vos liens de subordination :

Quels résultats avez-vous atteints ?

FICHE n°4 : PROJET PROFESSIONNEL ET MOTIVATION

Précisez votre projet professionnel et expliquez comment l'obtention de la certification vous aidera à le réaliser :

FICHE n°4 : INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

MODALITES DE FINANCEMENT

- Votre entreprise
- Vous-même
- Organisme (Fongecif, FAF...)
Précisez :

Avez-vous fait une demande de prise en charge VAE ?

- OUI NON

Coordonnées de l'organisme de prise en charge :

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

Comment avez-vous connu l'ISVM ?

- Par votre entreprise/DRH
- Salon
- Par mailing
- Par un participant/diplômé ISVM
- Web
- Par annonce presse
- Autres précisez :

AVIS DE RECEVABILITE CANDIDATURE VAE

A REMPLIR PAR LE CANDIDAT

NOM (Mme//M.) : Prénom :
 NOM de naissance :
 Date et lieu de naissance :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Tél :
 Portable :
 E-mail :

RESERVE A L'ISVM

Madame, Monsieur,
 J'accuse réception de votre dossier de demande de validation des acquis de l'expérience pour le titre de
 «.....»
 «.....»

Date de réception, le :/...../.....

Identifiant :

Veillez noter qu'au regard des critères de recevabilité suivants :

- Durée totale d'expérience : Oui Non
 - Rapport avec le champ du titre demandé : Oui Non
 - Nombre de dossier(s) déposé(s) : Oui Non
 - Autre :
- vosre demande est : Recevable Non recevable

Le : à :

Cachet de l'ISVM: Signature du président de la commission VAE

