




MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE EN CHARGE
DES AFFAIRES SOCIALES

DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE

DIPLÔME D'ÉTAT D'ÉDUCATEUR SPÉCIALISÉ

 **LIVRET DE RECEVABILITÉ DE
LA DEMANDE
(Livret 1)**

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénom ::

Date de la réunion d'information :

à retourner en 2 exemplaires à :

GIP-FCIP
DAVA
19 avenue du Centre
BP 70101
78053 SAINT QUENTIN EN YVELINES Cedex

RUBRIQUE N°2 : Informations concernant l'expérience salariée, non salariée ou bénévole en rapport avec le titre ou diplôme visé (en commençant par la plus récente)								
1 Emploi ou fonction bénévole occupée	2 Nom et lieu de l'entreprise (ou autre structure) dans laquelle les activités ont été exercées	3 Secteur d'activité, de l'entreprise ou de la structure	4 Statut dans cet emploi : 1: salarié 2 : bénévole 3: travailleur indépendant, artisan, profession libérale	5 Temps de travail : 1 : temps complet 2 : temps partiel (indiquer le nombre d'heures effectuées par mois)	6 Total des heures effectuées dans cette fonction ou cet emploi	7 Périodes d'emploi		8 Principales activités exercées en rapport avec diplôme ou le titre professionnel visé
						Date de début	Date de fin	
Exemple : aide à domicile	Association «Repotel» Alençon/Orne	Social, prise en charge à domicile	<u>1</u>	<u>2</u> 20h par mois	<u>1200 h</u>	<u>01 03 99</u>	<u>31 06 02</u>	Assistance à domicile auprès de 3 personnes âgées et 2 personnes handicapées : toilette – courses – ménage – repas
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

1 Emploi ou fonction bénévole occupée	2 Nom et lieu de l'entreprise (ou autre structure) dans laquelle les activités ont été exercées	3 Secteur d'activité, de l'entreprise ou de la structure	4 Statut dans cet emploi : 1: salarié 2 : bénévole 3: travailleur indépendant, artisan, profession libérale	5 Temps de travail : 1 : temps complet 2 : temps partiel (indiquer le nombre d'heures effectuées par mois)	6 Total des heures effectuées dans cette fonction ou cet emploi	7 Périodes d'emploi		8 Principales activités exercées en rapport avec diplôme ou le titre professionnel visé
						Date de début	Date de fin	
Exemple : aide à domicile	Association «Repotel» Alençon/Orne	Social, prise en charge à domicile	<u>1</u>	<u>2</u> 20h par mois	<u>1200 h</u>	<u>01 03 99</u>	<u>3 06 02</u>	Assistance à domicile auprès de 3 personnes âgées et 2 personnes handicapées : toilette – courses – ménage – repas
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	

Cette page peut être dupliquée autant de fois que nécessaire

RUBRIQUE N°3 : Pièces à joindre obligatoirement à vos 2 livrets 1 de votre demande

Pièces à joindre obligatoirement à votre demande :

- le livret 1 est à remettre **en deux exemplaires agrafés** (prévoir un 3^{ème} exemplaire à conserver par le candidat)
- chaque exemplaire doit être muni des justificatifs
- joindre une grande enveloppe timbrée (tarif 500g)

ATTENTION : - pour certains titres ou diplômes, il peut vous être demandé des pièces complémentaires. Merci de vous reporter au document fourni, correspondant au titre ou diplôme que vous visez s'il y a lieu .

1. Pour justifier de votre identité, vous fournissez :

- 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 justifier de chacune de vos activités :

Pour vos activités salariées, vous fournissez:

- soit une attestation signée de votre employeur (modèle joint dans le document annexe)
- soit vos bulletins de salaire (les bulletins récapitulatifs annuels suffisent) si vous ne pouvez pas ou si vous ne souhaitez pas demander d'attestation à votre employeur.
- vous pouvez joindre un relevé de carrière (demandé à la CNAV des travailleurs salariés pour Paris et sa région et à la CRAM pour la province) en complément ou à la place.

Pour vos activités bénévoles, vous fournissez:

- une attestation signée par deux responsables de l'association dans laquelle vous avez exercé ayant pouvoir de signature. (modèle joint dans le document annexe).
Cette attestation est obligatoire pour que vos activités bénévoles soient prises en compte.

Pour vos activités non salariés (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)

3. Pour tous les candidats en un exemplaire à joindre à votre courrier, un texte d'une page pour décrire vos missions et activités indiquant le cadre institutionnel de la structure d'emploi, le public, vos missions dans un ou 2 emploi(s) choisi(s) en relation directe avec le métier d'éducateur spécialisé.

RUBRIQUE N°4 : Déclaration sur l'honneur

Cette déclaration est à remplir obligatoirement pour que votre dossier soit recevable

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e),

déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention du
.....(diplôme visé)

constitue l'unique demande pour ce diplôme pour la même année civile.

Je m'engage également à ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience pour des diplômes, certificats ou titres différents durant la présente année civile.

Fait à

Signature du candidat

Le

La loi punit quiconque 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*)

→Attestation d'activités salariées (à remplir par l'employeur) :

Je soussigné(e) Mme ou M

Agissant en qualité de.....

Nom de la structure :

Type de la structure (IME, CAT...) :

Organisme gestionnaire de la structure :

Code NAF :

Certifie que Mme ou M.

Né(e) le..... à

et demeurant à

.....
.....

Est ou a été employé(e) depuis lejusqu'au

Description de l'emploi ou de la fonction :

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

Durée totale cumulée du nombre d'heures de travail effectuées dans l'emploi / fonction :

.....
.....

Après de (public visé) :

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

À , le

Signature et cachet de l'employeur

→Attestation d'activités bénévoles (à remplir par l'association ou l'organisme d'accueil) :

Nous soussigné(e)s
et.....

Agissant en qualité de.....
et

Nom de la structure :

Type de la structure (IME, CAT...) :

Organisme gestionnaire de la structure :

Si Association, précisez la date et le lieu de déclaration :
Déclarée le.....à

Certifions que Mme ou M.

Né(e) le..... à

et demeurant à
.....
.....

A exercé une activité bénévole depuis lejusqu'au

Description de l'activité :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Durée totale cumulée du nombre d'heures effectuées dans l'activité (estimation) :
.....
.....
.....

Auprès de (public visé) :
.....
.....
.....
.....

A , le

Signatures et cachet de deux responsables
de l'association ou de l'organisme d'accueil

→ **Accusé de réception de votre demande**

(Il vous sera retourné par les services académiques)

→ **Partie à remplir par le demandeur**

Madame : Monsieur :
(votre nom de naissance)

Votre nom marital ou d'usage :

Vos prénoms :

Votre date de naissance :

Votre adresse :

.....

Code postal : Commune :

Diplôme pour lequel la validation des acquis de l'expérience est demandée :

Diplôme d'Etat d'Educateur Spécialisé

→ **Partie à remplir par les services académiques**

Madame, Monsieur,

J'accuse réception de votre demande de validation des acquis de l'expérience (livret 1), déposée auprès des services académiques à la date du /..... /.....

A la suite de l'examen des informations et des justificatifs que vous avez fournis, votre demande fera prochainement l'objet d'une décision de recevabilité qui vous sera notifiée par courrier.

Académie de Service (cachet) :

Date : /..... /.....

Nom du signataire et signature :

N° de la demande :

(s'il y a lieu)