



DOSSIER DE VALIDATION DES ACQUIS PROFESSIONNELS (VAP) NIVEAU 5 MEDIATEUR DE L'INFORMATION ET DU NUMERIQUE

Validation pour l'accès (Décret n° 85-906 du 23 août 1985)

Objectif : Permettre l'accès à l'enseignement supérieur sans avoir le diplôme normalement requis en prenant en compte l'expérience professionnelle, les formations suivies et « les connaissances et aptitudes acquises hors de tout système de formation.

Public : Que vous soyez salarié, demandeur d'emploi, travailleur indépendant, artisan, ou encore bénévole, vous pouvez faire une demande de VAP. Il n'existe pas de limite d'âge. Il suffit de justifier d'au moins 3 années de travail dans un domaine similaire au diplôme que l'on veut obtenir.

Dossier : Le dossier déposé doit être complet. *Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.*

Décision : La décision est prise par la Directrice des études de la formation concernée.

DOSSIER DE VALIDATION DES ACQUIS PROFESSIONNELS (VAP)

NOM :

Prénom :

Certification visée : **Médiateur de l'information et du numérique, niveau 5**

Organisme délivrant le diplôme : EBD

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 Médiateur de l'information et du numérique par la voie de la Validation des Acquis Professionnels, n'ayant pas le diplôme exigé.

Je demande une dispense du **baccalauréat +2** pour y accéder.

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

Fait à :

Date :

Signature du candidat :

1 - CURSUS DE FORMATION

NOM :

PRENOM :

L'objectif de cette rubrique est d'apprécier vos acquis professionnels.

► VOS ACQUIS SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES

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

Année	Etablissement fréquenté (libellé exact et adresse)	Niveau du diplôme*	Intitulé précis du diplôme

* Validation : Préciser le type de validation obtenue (diplôme, certification, attestation) et éventuellement son niveau.

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 en rapport avec la demande : études, stages de formation professionnelle et personnelle, séminaires...n'ayant pas donné lieu à une validation ;
Joignez les documents (programmes, copies de diplômes, attestations de stage, etc.)

Dates	Intitulé	Niveau éventuel	Apprentissages réalisés	Organisme

2 - VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

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 les fonctions exercées, le niveau de responsabilité et joignez les documents justificatifs (attestation employeur, fiche de poste, appréciation...)

Année	Lieu d'exercice (entreprise, adresse, activité)	Emploi occupé par le candidat, fonctions, activités	Temps plein ou Temps partiel
Dernière expérience			
2			
3			
4			
Total	Durée totale des activités en années et en mois		

3- VALIDATION DES ACQUIS PERSONNELS

Décrivez les connaissances correspondant à votre projet et les conditions dans lesquelles elles ont été acquises.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE DE VAP

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 VAP complété		
Photocopie du passeport ou de la carte nationale d'identité		
Pour les étrangers, hors communauté européenne : photocopie de la carte de séjour		
Justificatifs de l'activité professionnelle salariée, non salariée, bénévole (contrats, attestations...)		
Tout document pouvant faire état de vos acquis professionnels		
Photocopies des diplômes obtenus		
Attestations du suivi de formations		
Curriculum vitae		
Lettre de demande		
Chèque de 120 euros à l'ordre de l'EBD		

Dossier complet à retourner à :

EBD, 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