



DOSSIER DE RECEVABILITÉ

DEMANDE DE RECEVABILITE AU TITRE DE LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE Titre 6 GESTIONNAIRE DE L'INFORMATION

- Loi n°2002-73 du 17 janvier 2002 de modernisation sociale
« Toute personne engagée dans la vie active est en droit de faire valider les acquis de son expérience, en vue de l'acquisition d'un diplôme, d'un titre à finalité professionnelle ou d'un certificat de qualification »
- Décret n°2002-590 du 24 avril 2002 relatif à la validation de l'expérience par les établissements d'enseignement supérieur
- Décret n°2002-615 du 26 avril 2002 pris pour l'application de l'article 900-1 du code du travail et des articles L. 335-5 et L. 335-6 du code de l'éducation relatif à la validation des acquis de l'expérience pour la délivrance d'une certification professionnelle
- Loi n° 2016-1088 du 8 août 2016 relative au travail, à la modernisation du dialogue social et à la sécurisation des parcours professionnels parue au Journal officiel le 9 août 2016

Ce dossier ne constitue pas le dossier de validation de VAE qui ne sera remis au candidat qu'après accord du responsable de la certification.

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.

ebd-Les formations de l'information

Etablissement d'Enseignement Supérieur Privé,
3 rue de l'Abbaye, 75006 PARIS/Tél : 01-53-63-14-15
www.ebd.fr Mail : secretariat@ebd.fr

Siret : 78428103200028 / APE : 85598
Enregistré sous le n° : 11750491375 auprès de la DREETS de Paris
Ce numéro d'enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

DEMANDE DE RECEVABILITE AU TITRE DE LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

NOM :

Prénom :

Certification visée : Gestionnaire de l'Information, niveau 6

Organisme délivrant le diplôme : ebd

Date de réception du dossier (à remplir par l'ebd) :

ebd-Les formations de l'information

Etablissement d'Enseignement Supérieur Privé,
3 rue de l'Abbaye, 75006 PARIS/Tél : 01-53-63-14-15
www.ebd.fr Mail : secretariat@ebd.fr

Siret : 78428103200028 / APE : 85598

Enregistré sous le n° : 11750491375 auprès de la DREETS de
Paris

Ce numéro d'enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

RENSEIGNEMENT SUR LE CANDIDAT

M. Mme

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

N° INE / BEA (figure sur votre relevé de note du BAC ou vous a été attribué au cours de l'enseignement supérieur) :

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

Identifiant pôle emploi :

Etes-vous indemnisé(e) : Oui Non

Dernier emploi occupé :

Retraité(e) : Oui Non

Dernier emploi occupé :

ebd-Les formations de l'information

Etablissement d'Enseignement Supérieur Privé,
3 rue de l'Abbaye, 75006 PARIS/Tél : 01-53-63-14-15
www.ebd.fr Mail : secretariat@ebd.fr

Siret : 78428103200028 / APE : 85598

Enregistré sous le n° : 11750491375 auprès de la DREETS de Paris

Ce numéro d'enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

Autres cas (précisez) :

ebd-Les formations de l'information

Etablissement d'Enseignement Supérieur Privé,
3 rue de l'Abbaye, 75006 PARIS/Tél : 01-53-63-14-15
www.ebd.fr Mail : secretariat@ebd.fr

Siret : 78428103200028 / APE : 85598

Enregistré sous le n° : 11750491375 auprès de la DREETS de Paris

Ce numéro d'enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

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 Gestionnaire de l'Information par la voie de la Validation des Acquis de l'Expérience

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

Fait à :

Date :

Signature du candidat :

LETTRE DE MOTIVATION

NOM :

PRENOM :

Expliquez ce qui vous conduit à demander la validation de vos acquis de l'expérience pour la certification du titre de Gestionnaire de l'Information

ebd-Les formations de l'information

Etablissement d'Enseignement Supérieur Privé,
3 rue de l'Abbaye, 75006 PARIS/Tél : 01-53-63-14-15
www.ebd.fr Mail : secretariat@ebd.fr

Siret : 78428103200028 / APE : 85598
Enregistré sous le n° : 11750491375 auprès de la DREETS de Paris
Ce numéro d'enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

CURSUS DE FORMATION

NOM :

PRENOM :

L'objectif de cette rubrique est d'apprécier vos acquis par la formation

► VOS ACQUIS SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES

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

Année	Diplôme préparé (ex : CAP, Bac, BTS, DEUG, etc.)	Spécialité	Etablissement fréquenté libellé exact et adresse	Admis	Non admis

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.)*

ebd-Les formations de l'information

Etablissement d'Enseignement Supérieur Privé,
3 rue de l'Abbaye, 75006 PARIS/Tél : 01-53-63-14-15
www.ebd.fr Mail : secretariat@ebd.fr

Siret : 78428103200028 / APE : 85598
Enregistré sous le n° : 11750491375 auprès de la DREETS de
Paris
Ce numéro d'enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

► VOS ACQUIS DE FORMATION CONTINUE

Indiquez les différentes formations suivies : études, stages de formation professionnelle, séminaires, etc.
Joignez les documents (programmes, copies de diplômes, attestations de stage, etc.)

Année	Intitulé	Organisme	Apprentissages réalisés	Durée	Validation*

* Validation : Préciser le type de validation obtenue (diplôme, certification, attestation) et éventuellement son niveau. Niveau 5 : CAP-BEP / Niveau 4 : BAC-BT-BM-BP / Niveau 3 : BTS-DUT-DEUG-Licence 2 / Niveau 2 : Licence 3 – Master 1 / Niveau 1 : DESS-DEA-Master 2-Titre d'Ingénieur-Doctorat

► VALIDATIONS ANTERIEURES DES ACQUIS

Veillez joindre les justificatifs correspondants

Diplôme et Titre validé	Etablissement	Année

Toutes les rubriques ci-dessus peuvent être développées sur une ou plusieurs feuilles complémentaires à joindre au dossier.

ebd-Les formations de l'information

Etablissement d'Enseignement Supérieur Privé,
3 rue de l'Abbaye, 75006 PARIS/Tél : 01-53-63-14-15
www.ebd.fr Mail : secretariat@ebd.fr

Siret : 78428103200028 / APE : 85598
Enregistré sous le n° : 11750491375 auprès de la DREETS de Paris
Ce numéro d'enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

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 ci-dessous l'ensemble des emplois que vous avez occupés en rapport avec la certification visée, y compris celui que vous occupez actuellement (éventuellement) en commençant par le plus récent.

Organisme/ Entreprise : Nom, adresse, raison sociale	Secteur d'activité/ Nombre de salariés	Emploi occupé par le candidat	Statut : cadre ou non cadre	Activités principales : compétences, niveau de responsabilité	Période	Temps plein ou Temps partiel

Toutes les rubriques ci-dessus peuvent être développées sur une ou plusieurs feuilles complémentaires à joindre au dossier.

VOTRE PARCOURS EXTRA-PROFESSIONNEL

NOM :

PRENOM :

L'objectif de cette rubrique est d'apprécier vos acquis par l'expérience

► VOTRE PARCOURS EXTRA-PROFESSIONNEL EN RAPPORT AVEC LA CERTIFICATION VISEE

Activités extra-professionnelles, bénévoles, associatives, auto-formation, productions et réalisations personnelles, expérience sociale, etc. en commençant par la plus récente.

Organisme/ Entreprise : Nom, adresse, raison sociale	Secteur d'activité/ Nombre de salariés	Fonction occupée	Activités principales conduites	Période

Toutes les rubriques ci-dessus peuvent être développées sur une ou plusieurs feuilles complémentaires à joindre au dossier.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE DE RECEVABILITE VAE

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 recevabilité dûment complété		
Photocopie du passeport ou de la carte nationale d'identité		
Pour les étrangers, hors communauté européenne : photocopie de la carte de séjour		
Attestations d'activité bénévole*		
Certificats de travail mentionnant le/les poste(s) occupé(s) pour les emplois précédents*		
1 bulletin de salaire récent justifiant l'emploi occupé en rapport avec le Titre visé		
Photocopies des diplômes obtenus : - diplôme le plus élevé hors bibliothéconomie et documentation - diplôme le plus élevé en bibliothéconomie et en documentation		
Attestations du suivi de formations		
Curriculum vitae détaillé		
Un virement de 100 € sur le compte de l'ebd (en précisant votre nom en référence du virement) : FR76 3006 6100 6100 0104 1650 393 BIC : CMCIFRPP Ou à défaut, un chèque de 100 euros à l'ordre de l'ebd AVANT l'entretien de recevabilité -		

** l'activité cumulée doit représenter au moins 1 année.*

Dossier complet à retourner à :

ebd, 3 rue de l'abbaye 75006/ Paris

administration@ebd.fr

