

Candidature IRFASE - Diplôme visé (cocher la formation sélectionnée)

- Diplôme d'Etat d'Educateur Spécialisé/DEES
 Diplôme d'Etat d'Educateur Jeunes Enfants/DEEJE
 Diplôme d'Etat d'Assistant Service Social/DEASS
 Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Encadrement et de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale/CAFERUIS
 Directrice/Directeur d'Établissements de l'Intervention Sociale/DIREIS
 Executive Master Cadre Dirigeant d'ESMS/ESS

Etat Civil :

Monsieur : Madame:

Nom : _____

Nom de Jeune Fille : _____

Prénoms : _____

Date de Naissance : _____ À : _____ Dépt/Pays : _____

Nationalité : _____

N° Sécurité Sociale : _____

Situation familiale : _____

Adresse personnelle : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable _____

Courriel : _____

Photo
Obligatoire
(coller ici)

I - Situation actuelle du candidat (cocher et préciser) :

En situation d'emploi :

Fonction exercée : _____

Statut : _____

Type de contrat : CDI CDD Intérim autres
 Temps plein Temps partiel

Nom de l'employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____ Courriel : _____

Ancienneté dans cet emploi : Années et mois

Demandeur d'emploi : Pôle emploi ou Mission locale

Autres : _____

II – Formations diplômantes (formation initiale, en alternance ou professionnelle)

Niveau *1	Diplômes obtenus ou suivis	Spécialité	Etablissement (Nom et localité)	Année d'obtention	Modalités : FI /FA/FP ²	Obtenu : Non Oui (mention)
Niveau 3 (Avant Bac)						
Niveau 4 (BAC)						
Niveau 5 (BAC + 2)						
Niveau 6 (BAC + 3/4)						
Niveau 7 (BAC + 5)						
Niveau 8 (BAC + 8)						

Dernier diplôme obtenu : _____

Langues³

Langue 1 : lu parlé écrit courant

Langue 2 : lu parlé écrit courant

¹ Nomenclature des diplômes - Cadre national des certifications professionnelles [Décret n° 2019-14 du 8 janvier 2019](#)

² FI/formation initiale – FA/formation en alternance – FP/formation professionnelle

³ Joindre certification (facultatif)

III – Actions de formation suivies (formation professionnelle)

Précisez les actions de formation suivies dans le cadre de votre parcours professionnel (certifications, formation interne...)

Année d'inscription	Dates	Durée	Organisme de formation (Nom, adresse)	Intitulé de la formation	Objectifs	Résultats

DOSSIER VAPP
DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS
PROFESSIONNELS ET PERSONNELS

Application du décret n° 85-906 du 23 aout 1985
ANNEE SCOLAIRE 20__ / 20__

IV – Expériences Professionnelles

Précisez les éléments de votre expérience professionnelle en tenant compte du diplôme visé (Vous pourrez compléter ce tableau au travers d'éléments supplémentaires)

<i>Période / dates</i>	<i>Nom association et/ou établissement</i>	<i>Adresse établissement</i>	<i>Secteur d'activité</i>	<i>Statut dans cet emploi</i>	<i>Intitulé de l'emploi/ fonction occupée</i>	<i>Missions / responsabilités</i>	<i>Compétences mises en œuvre Réalisations</i>	<i>Temps de travail (complet ou partiel)</i>

DOSSIER VAPP
DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS
PROFESSIONNELS ET PERSONNELS

Application du décret n° 85-906 du 23 août 1985
ANNEE SCOLAIRE 20__ / 20__

V – Parcours personnel

Précisez les activités, loisirs, engagement bénévole en lien avec le diplôme visé (Vous pourrez compléter ce tableau au travers d'éléments supplémentaires)

Période / dates	Nom association /ou établissement	Adresse établissement	Secteur d'activité	Missions /responsabilités activités	Compétences mises en œuvre Réalisations	Total heures

VI – Description d'expériences et réalisations liées aux situations de travail :

Vous décrirez et analyserez deux situations en lien avec le diplôme visé.

Pour chaque situation en lien avec le diplôme visé, vous expliquerez le contexte, les enjeux, votre rôle et vos missions.

Vous pourrez illustrer votre propos en décrivant une ou deux réalisations mises en place.

SITUATION 1 :

CONTEXTE

VOTRE ROLE, VOTRE POSITION HIERARCHIQUE

VOS MISSIONS

DECRIVEZ UNE OU DEUX REALISATIONS



SITUATION 2 :

VOTRE ROLE, VOTRE POSITION HIERARCHIQUE

VOS MISSIONS

DECRIEZ UNE OU DEUX REALISATIONS

Pièces à joindre au dossier VAPP :

- Confirmation du règlement de 60 euros pour la gestion du dossier (**IBAN FR76 3000 3015 7900 0372 8226 263**) Merci d'indiquer en libellé votre nom, prénom et la mention « VAPP » (***Ce montant ne sera pas remboursé en cas de désistement***).
- La copie recto-verso de la pièce d'identité

- Un curriculum vitae (CV)
- Le projet professionnel et de formation
- La copie des diplômes obtenus, les relevés de notes et le programme détaillé des formations suivies antérieurement
- Les documents attestant de vos années d'activités professionnelles et/ou extra-professionnelles (attestations d'employeur, certificats de travail, contrats, bulletins de salaire ou autres)
- Un extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois

Pour les salariés :

- L'autorisation de l'employeur à suivre la formation
- L'attestation de l'employeur de la prise en charge financière de la formation et modalités

**Merci de retourner le dossier par courriel dûment complété au Pôle
Admissions et Orientation à l'adresse suivante :**

pole.admissions@irfase.com

Tout dossier incomplet sera retourné