

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  
 Responsable de structure du Logement Accompagné (RLA)  
 Directrice/Directeur d'Établissements de l'Intervention Sociale/DIREIS:

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 <sup>2</sup>	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 : \_\_\_\_\_

**Langues<sup>3</sup>**

Langue 1 :  lu  parlé  écrit  courant

Langue 2 :  lu  parlé  écrit  courant

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

<sup>2</sup> FI/formation initiale – FA/formation en alternance – FP/formation professionnelle

<sup>3</sup> 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 août 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

## DECRIEZ UNE OU DEUX REALISATIONS



## SITUATION 2 :

### CONTEXTE

### VOTRE ROLE, VOTRE POSITION HIERARCHIQUE



## VOS MISSIONS

## DECRIEZ UNE OU DEUX REALISATIONS

### Pièces à joindre au dossier VAPP :

- Une grande enveloppe à votre nom et adresse et timbrée à 3,30 €
- Un chèque de 60 € (frais d'étude de dossier VAPP) à l'ordre de l'IRFASE
- La photocopie recto-verso de la pièce d'identité
- 1 photo 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 déposer ou retourner le dossier par courrier dûment complété à :**

**IRFASE**

**Pole Orientation et Admissions**

5 Terrasses de l'Agora  
91034 Évry-Courcouronnes

---

**Pour toute information, veuillez contacter :**

Aurelie Valenza - Nadia ZBIDI – Florence GRAVIER

[pole.admissions@irfase.com](mailto:pole.admissions@irfase.com)

Tout dossier incomplet sera retourné