

RUBRIQUE N° 3 : Nomenclature du dernier emploi occupé

Si deux emplois ont été exercés en même temps, privilégier l'emploi principal (auquel vous consacrez le plus de temps en moyenne).

- 1 Agriculteurs exploitants
- 2 Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
- 3 Cadres et professions intellectuelles supérieures
- 4 Professions intermédiaires, techniciens, agents de maîtrise
- 5 Employés
- 6 Ouvriers qualifiés
- 7 Ouvriers non qualifiés, ouvriers spécialisés et manœuvres

RUBRIQUE N° 4 : Pièces à fournir (photocopies pour compléter le dossier)

1. Pour les activités salariées : bulletins de salaires et/ou certificats de travail.
 2. Pour les activités non salariées : fournir 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 les activités bénévoles : une attestation d'activité de l'(des)organisme(s) bénéficiaire(s) de(s) activité(s).
 4. Pour tous les candidats : diplôme(s) et/ou attestation(s) de formation, le cas échéant.
- Je soussigné(e) déclare l'exactitude des informations portées dans le présent dossier et accepte qu'elles soient communiquées aux évaluateurs et membres de jury habilités par le Directeur départemental du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle pour la validation des acquis de l'expérience.
- Je déclare sur l'honneur ne déposer qu'une seule demande de validation pour l'année civile en cours pour le titre professionnel de :
.....
- Je déclare sur l'honneur ne pas déposer plus de trois demandes de validation pour des diplômes différents au cours de cette même année civile.

Fait à, le Signature du(de la) candidat(e)
à la validation :

**Document à adresser par courrier recommandé
avec accusé de réception au directeur départemental
du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle de votre lieu de domicile.**



**DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE
POUR ACCÉDER À UN TITRE PROFESSIONNEL
DÉLIVRÉ AU NOM DU MINISTRE CHARGÉ DE L'EMPLOI
vu l'arrêté du 25 novembre 2002 du ministre chargé de l'emploi
(voir notice explicative)**



CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de dépôt de la demande : 1 2 3 4 5 6 7 8

N° d'identifiant : 9 Dpt 11 12 année 13 14 mois 15 16 n° d'ordre 19

Décision de recevabilité de la DDTEFP favorable défavorable

Date de décision de la recevabilité : 22 23 24 25 26 27 28 29

**CETTE DEMANDE DOIT ÊTRE ADRESSÉE PAR COURRIER RECOMMANDÉ AVEC ACCUSÉ DE RECEPTION
À LA DIRECTION DÉPARTEMENTALE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE
LA PLUS PROCHE DE VOTRE DOMICILE**

RUBRIQUE N° 1 : Informations concernant votre identité

Intitulé précis du titre professionnel ou du CCS pour lequel la demande est faite :

Code du titre TP ou du CCS (à remplir par l'administration)

Nom et Prénom : 41 70

Nom d'épouse (pour les femmes mariées) : 71 92

Adresse : 93 125

Code postal : 126 161

Commune : 167 198

Tél. domicile : 199 208

Autre (travail ou portable) : 209 218

Date de naissance : 219 226

Département de naissance : 227 229

Sexe : H F Nationalité : Française UE Hors UE

Qualification de votre dernier emploi occupé (y compris dans le cadre du bénévolat) : (voir rubrique n° 3)

Renseignements concernant votre situation actuelle (cochez la case qui correspond à votre situation) :

En situation d'emploi, précisez alors le statut de l'emploi occupé :

CDI CDD ou Intérim

Contrat aidé (CES, CEC, CIE, contrat en alternance, contrat jeune en entreprise, contrat emploi jeune)

Travailleur indépendant, artisan, profession libérale

Inactif

En recherche d'emploi : inscrit(e) à l'ANPE Oui Non

Si oui, depuis : -1 an 1 an à -2 ans 2 ans à -3 ans 3 ans ou plus

Êtes-vous indemnisé au titre de l'assurance chômage (ARE) ? Oui Non

Êtes-vous allocataire du RMI ? Oui Non

Êtes-vous allocataire d'autres minima sociaux que le RMI (ASS, API, AI, veuvage, AAH) ? : Oui Non

Êtes-vous travailleur handicapé ? Oui Non

Renseignements concernant votre niveau de formation (cochez les cases qui correspondent à votre situation) :

<p>Dernière classe suivie :</p> <p><input type="checkbox"/> Primaire, 6^e, 5^e, 4^e du collège, CPA, CPPN, ou CLIPA</p> <p><input type="checkbox"/> 3^e ou première année de CAP ou BEP</p> <p><input type="checkbox"/> 2nde, 1^{re} de l'enseignement général ou dernière année de CAP ou BEP</p> <p><input type="checkbox"/> Terminale</p> <p><input type="checkbox"/> 1^{re} ou 2^e année de DEUG, DUT, BTS, école des formations sanitaires et sociales ...</p> <p><input type="checkbox"/> Classes de 2^e ou 3^e cycle de l'enseignement supérieur</p>	<p>Diplôme le plus élevé obtenu :</p> <p><input type="checkbox"/> Aucun diplôme</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat d'étude primaire (CEP)</p> <p><input type="checkbox"/> Brevet des collèges (BEPC)</p> <p><input type="checkbox"/> CAP ou BEP</p> <p><input type="checkbox"/> Baccalauréat général, technologique ou professionnel</p> <p><input type="checkbox"/> DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau Bac +2</p> <p><input type="checkbox"/> Diplôme de niveau Bac + 3 ou plus</p>
---	--

