

VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

465, rue Alfred Nobel
 BP 83
 34935 Montpellier
 Cedex 9
 Téléphone : 04 67 15 82 82
 Fax : 04 67 15 82 58
dava@ac-montpellier.fr
 SIREN : 183 400 191
 SIRET : 183 400 191 00023
 N°EXISTENCE : 91-34P 5372-34

Fiche à retourner au centre de validation de votre département

Vous serez convoqué(e) à une réunion d'information dès réception par le Centre Départemental de Validation, de la présente fiche.

1) IDENTITE :

Nom de naissance : Nom usuel :
 Prénom : Date de naissance :
 Adresse :

 Code postal : Ville :
 Téléphone : Portable :
 E mail :

(ATTENTION : bien faire la différence entre lettre majuscule et/ou minuscule et écrire très lisiblement- Merci)

2) SITUATION ACTUELLE :

Salarié : Ouvrier Employé **Demandeur d'emploi :** (précisez)
 (précisez) Cadre Dirigeant Plus d'un an Moins d'un an
 Enseignant Autre

Sans profession **Autre**, à préciser.....

Je présente un handicap qui nécessite la réservation d'une salle de réunion d'information en rez-de-chaussée

3) Avez-vous rencontré :

un conseiller d'un Point Information Conseil (PIC) ? Oui Non
 un conseiller POLE EMPLOI ? Oui Non
 un conseiller d'un Centre d'Information et d'Orientation ? Oui Non
 une autre structure, précisez

4) QUEL DIPLOME ENVISAGEZ-VOUS EN VAE :

5) DIPLOMES – TITRES :

Diplômes ou titres obtenus (spécialités)	Lieu et date d'obtention

6) PARCOURS PROFESSIONNEL : → à compléter au verso

Si vous possédez un curriculum vitae ainsi qu'une fiche de poste de travail, merci de nous les joindre.

Tourner la page SVP ... / ...

Cadre réservé au DAVA (Observations)

PARCOURS PROFESSIONNEL *:

**Si ce tableau n'est pas suffisant pour décrire l'ensemble des tâches effectuées durant votre parcours, vous pouvez compléter ces informations sur papier libre ou sur une copie de ce document*

NOM DE L'ENTREPRISE ET SECTEUR D'ACTIVITE	POSTE OCCUPE	PERIODE	Quotité (50% mi temps, 80%...)	TACHES PRINCIPALES
				- - - -
				- - - -
				- - - -
				- - - -

Date :

Signature :