



DOSSIER DE DEMANDE DE VAP (Validation d'Acquis Professionnel)



NOM (pour les femmes mariées, nom de jeune fille) :
Pour les femmes mariées, NOM marital :
Prénoms :

DOSSIER DE DEMANDE DE VALIDATION D'ACQUIS PROFESSIONNELS (VAP DÉCRET DU 23 AOÛT 1985)

— v —
Frais de dossier : 140 €
Droits d'examens et de soutenance : 490 euros
Droits de scolarité par module 280 € /module
— ^ —

Ce dossier est à retourner par courrier au service pédagogique de l'Ecole de Commerce de Lyon :

Ecole de Commerce de Lyon®
Service Pédagogie
Département Formation Continue
181/203 av. Jean Jaures
69007 LYON

En vue d'une autorisation d'inscription en :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bachelor 1 ^{ère} année | <input type="checkbox"/> MBA 1 ^{ère} année |
| <input type="checkbox"/> Bachelor 2 ^{ème} année | <input type="checkbox"/> MBA 2 ^{ème} année |
| <input type="checkbox"/> Bachelor 3 ^{ème} année | |

Avec dispense d'assiduité et demande d'équivalences

PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER



- Lettre manuscrite de motivation dans laquelle vous indiquerez clairement : d'une part, vos attentes, vos objectifs et les raisons du choix du diplôme auquel vous désirez vous inscrire, et d'autre part et/ou les acquis professionnels et formations que vous souhaitez faire valider

- Curriculum vitae actualisé

- Photocopie de la carte d'identité. Pour les mères de famille désirant reprendre des études : photocopie du livret de famille. Pour les étrangers, la photocopie certifiée conforme de la carte de séjour.

- Justificatifs des 3 dernières années d'activité professionnelle : certificat de travail indiquant le poste occupé.

- Photocopies des diplômes et certificats obtenus.

- Programmes et volumes horaires des formations suivies antérieurement faisant l'objet de la demande de validation.

- 1 enveloppe (1/2 format) portant l'adresse du candidat et affranchie au tarif en vigueur (lettre à plus de 20 grammes)

- Un chèque de 140 € à l'ordre de l'Ecole de Commerce de Lyon (les droits d'inscription seront à acquitter en sus lors d'une inscription à un diplôme)

- Un relevé d'identité bancaire

Ce dossier n'est pas un dossier d'inscription à un examen ou à un diplôme ; ce dernier sera à retirer en cas de décision favorable de la commission de VAP.

La Commission de VAP examinera et fixera l'admissibilité du candidat ainsi que les conditions de l'examen au diplôme en fonction des référentiels dudit diplôme sollicité et du profil du candidat

Les dispenses d'examen et demandes d'équivalences sont examinées pour chaque module nécessaire à l'obtention du diplôme sollicité

Aucun dossier incomplet ne sera examiné.

Veillez à la qualité de présentation de votre dossier.

Si vous avez déjà demandé une validation d'acquis professionnels, indiquez :

Année :

Etablissement :

Diplôme :

Résultat :

Accordé Refusé

Accordé Refusé

REMARQUES IMPORTANTES



Vous devez justifier de 36 mois (non obligatoirement consécutifs) d'expérience professionnelle déclarée

L'examen du présent dossier ne pourra se faire que s'il permet votre inscription aux études envisagées dans les délais réglementaires. Renseignez-vous en conséquence auprès du service pédagogique.

La dispense accordée n'est valable qu'à l'Ecole de Commerce de Lyon et pour l'année universitaire indiquée sur la décision.

En cas d'échec total ou partiel aux examens de cette année universitaire, le renouvellement de la décision doit être demandé.

INFORMATIONS



NOM (pour les femmes mariées, nom de jeune fille) :

Pour les femmes mariées, NOM marital :

Prénoms :

N°Sécurité Sociale / / / / / / / / / / / / / / / /

Date et lieu de naissance : / / / / / / / / / / / / / / / /

Nationalité :

Adresse :

Code postal:

Ville :

Tél domicile :

Tél mobile :

E-mail :

SITUATION ACTUELLE



A - VOUS EXERCEZ ACTUELLEMENT UNE ACTMTÉ PROFESSIONNELLE :

Fonction exercée :

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Code postal :

Ville:

Tél. :

Ancienneté dans cette entreprise :

Temps plein

Temps partiel

Précisez (pourcentage) :

B - VOUS ÊTES ACTUELLEMENT SANS EMPLOI :

Etes-vous inscrit(e) au pôle emploi ?

Oui

Non

Si oui, dans quelle agence pôle-emploi?

Depuis quelle date :

Percevez –vous des aides ?

Vous êtes mère de famille désirant reprendre une activité professionnelle

Autres cas (précisez) :

DISPENSE(S) OU EQUIVALENCE(S) DEMANDEE(S) OU OBTENUE(S) PRECEDEMMENT

Année / Etablissement / Nature de la dispense en vue d'une inscription en / Résultat

_____ Accordé Refusé
 _____ Accordé Refusé

VOTRE PARCOURS



(indiquez éventuellement les changements de fonction dans une même l'entreprise)

Joindre les justificatifs des employeurs : certificats de travail, et/ou attestations d'employeurs

Diplômes					
Niveau	Diplômes homologués obtenus ou préparations suivies (encadrez et précisez)	Spécialité	Etablissement	Année préparation	Année de l'obtention du diplôme
Avant BAC	BP - BT - BEI - BEP				
BAC	Baccalauréat ou équivalent				
BAC +1	Année préparatoire ou 1ère année validée d'un cycle d'études				
BAC +2	BTS - DUT - DEUG - DEUST DPC CNAM Diplôme d'état d'infirmier Diplôme d'Etat en Travail Social				
BAC +3	Licence				
BAC +4	Master 1ère année DEST - DESE - DESA du CNAM Diplôme d'Etat en Travail Social				
BAC +5 et plus	Master Ingénieur DEA - DESS Diplôme d'Etat en Travail Social				

Expériences terrains			
	Date / durée	Entreprise Nom et adresse	Fonction, compétences, niveau de responsabilité (*)
Activité actuelle ou bien activité la plus récente			
Avant dernière activité			
etc.			

Durée cumulée des activités professionnelles :

* 1 case par fonction exercée

LETTRE DE MOTIVATION



A large area of the page is filled with horizontal dotted lines, providing a guide for writing the motivation letter.



AVANCEMENT DU DOSSIER

Date réception

Dossier incomplet

Dossier complet

MODULES ACCEPTÉS

	Oui	Non		Oui	Non
Economie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sciences juridiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RH / Management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Qualité / Achat / Logistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commerce / Distribution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marketing / Communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gestion / Comptabilité / Finances / Banque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dossier accepté

Dossier refusé

Accepté sous

Visa

Signature

Ecole de Commerce de Lyon®

181/203 Avenue Jean Jaurès
Lyon 69007
04 72 70 27 00
contact@eclyon.fr

Etablissement d'enseignement
supérieur privé
Siret : 79336778000012
Code APE : 8542 Z