**Dossier de demande de valorisation des acquis**

**ANNEE SCOLAIRE/ACADEMIQUE : ……….. /…………**

**À compléter par l’étudiant (à déposer au Secrétariat)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mes coordonnées :** | |
| NOM, prénom (et initiales des prénoms suivants) |  |
| Lieu & date de naissance |  |
| Adresse |  |
| Tél/gsm |  |
| Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concerne :** | |
| 🞎 | L’admission (droit de suivre le(s) cours) dans une ou plusieurs unité(s) d’enseignement et/ou la dispense de certaine(s) activité(s) d'enseignement dans une ou plusieurs unité(s) d'enseignement. |
| 🞎 | La sanction (réussite) d’une ou plusieurs unité(s) d’enseignement |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formation ciblée :** | |
| Section |  |
| Unité(s) d’enseignement(s) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Demande sollicitée sur base d’acquis relatifs à :** | |
| 🞎 | Mon parcours de formation dans l’enseignement ou correspondant **(1)** |
| 🞎 | Mon parcours professionnel et/ou personnel (**2)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cours suivis justifiant la demande (1)** | |
| Attestation(s), titre(s) ou crédits d’études obtenu(s) (enseignement : organisé ou subventionné par la Communauté française/flamande/germanophone ou titre étranger reconnu équivalent)  + Date + Nom de l’établissement scolaire |  |
| Attestations d'UAA délivrées par des organismes de formation (S.F.M.Q.)  Ou certificats d'apprentissage de l'enseignement de plein exercice délivrés par l'IFAPME/SFPME  + Date  + Nom |  |
| Titre(s) de compétences (Consortium de validation des compétences)  + Date + Nom du centre de validation  de compétences agréé |  |
| Attestation(s) délivrée(s) par un organisme de formation via une convention automatique de valorisation  + Date  + nom de l’organisme |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Valorisation des acquis sollicitée en :** | |
| **Unité(s) d’enseignement (UE)  ou partie(s) d’UE (activité(s) d’enseignement)** | **Cours suivi(s) attestant des capacités requises  (intitulé exact de chaque cours)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parcours professionnel et/ou personnel justifiant la demande (2)** | |
| **Professionnel** | **Personnel** |
| Statut : 🞎 Salarié 🞎 Indépendant  🞎 Autre : | Description de l’activité : |
| Nature de l’emploi occupé |
| Durée de l’expérience |
| Nom de l’entreprise |

|  |  |
| --- | --- |
| **Valorisation des acquis sollicitée en :** | |
| **Unité(s) d’enseignement (UE)  ou partie(s) d’UE (activité(s) d’enseignement)** | **Justification(s)** (description des compétences / capacités acquises qui justifient ma demande de valorisation) |
|  |  |

**Par la présente, j’introduis une demande de valorisation des acquis en joignant à ce dossier :**

* Une lettre de motivation
* Les documents (avec présentation, lors du dépôt, des **documents originaux** pour vérification) relatifs à
* mon parcours de formation :

- copie du ou des titre(s) / certificat(s) / diplôme(s) / attestation(s) de réussite attestant des capacités requises ;  
- un descriptif circonstancié du contenu du/des cours suivis (programme ou table des matières, grille et volume horaire de cours, relevé de notes signé par l’autorité compétente, attestation de stage …)

* mon parcours professionnel et/ou autodidacte :

- attestation(s) de service ou lettre de référence, contrat de travail…  
- éléments probants d’apprentissage personnel.

Une remise hors délai du dossier accompagné des documents requis et/ou la non-conformité de ceux-ci entraînent automatiquement le refus de la demande sollicitée.

**Je certifie que toutes les informations renseignées dans ce document sont exactes   
et présente ma carte d’identité ou titre de séjour**

Date :

Signature :

|  |  |
| --- | --- |
| **Réservé au Secrétariat** | |
| Dossier reçu le : Heure :  Nombre de documents joints à la demande : | Document d’identité présenté : 🞎 OUI 🞎 NON  Documents originaux présentés pour vérification :  🞎 OUI 🞎 NON |
| Par : Signature : | Cachet de l’établissement |

**Page réservée au Conseil des études**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination de l'établissement :**  **Institut d’enseignement de promotion sociale de Péruwelz** | |
| Adresse | **Boulevard Léopold III 40**  **7600 Péruwelz** |
| Matricule | **5-318-005** |
| N° phase | **EC001637** |
| Année scolaire ou académique | ………… / ………… |

|  |
| --- |
| Décision du Conseil des études rendu le …………………  et communiqué le …………………  NOM, prénom (et initiales des prénoms suivants) de l’étudiant :    Section et/ou unité(s) d’enseignement :  Nom, prénom et signature des membres du Conseil des études : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Admission dans une ou plusieurs UE  ou partie(s) d’UE (activité(s) d’enseignement)**  (Code et intitulé complets de(s) UE  + nombre périodes élèves) | **Sanction dans une ou plusieurs UE**  (Code et intitulé complets de(s) UE  + nombre périodes élèves, pour l'enseignement supérieur, le domaine et le nombre d'ECTS de(s) UE) et pour les langues, classement CECRL) |
| 🞎 Admis dans :  - "…………………………………………"  - …  sur base de (biffer les mentions inutiles) :  **T** : Titre prévu au dossier pédagogique comme tenant lieu de titre requis (pas de valorisation)    **V** : Valorisation Admission Formelle sur base d’un titre reconnu hors schéma de capitalisation et clairement identifié parmi les 4 possibilités : **V1, V2, V3 et V4**.  **D** : Dossier (Valorisation admission informelle ou non-formelle)  **E** : Epreuve ou test  🞎 Dispense en (intitulé de(s) l'activité(s) d'enseignement) :  - "…………………………………………"  - …      🞎 Refus (motivation) : | 🞎 Réussite  Pour chaque UE sanctionnée :  - "……………………………….." + ……..%  - …  Sur base d’acquis :  🞎 formels 🞎 non-formels /informels  🞎 Refus (motivation) |
| S’il échet, date(s) d’épreuve(s) pour le candidat : | |