**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 🞎 NONDocuments 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 : |