UNIVERSITE de MONTPELLIER

ANNEE UNIVERSITAIRE : 2025/2026

Photo d'identité

DOSSIER DE DEMANDE DE VALIDATION D'ACQUIS - VAP

❑ **DROIT** ❑ **ECONOMIE** ❑ **Faculté d'Education** ❑ **Faculté de Sciences** ❑ **IAE**
❑ **IPAG** ❑ **IUT de Béziers** ❑ **IUT de Montpellier / Sète** ❑ **IUT de Nîmes** X **MOMA**
❑ **MEDECINE** ❑ **PHARMACIE** ❑ **POLYTECH** ❑ **STAPS**

Formation demandée *(intitulé complet)* : CSM 58 – INET- Master 2 Management Public Territorial

LE CANDIDAT

Mme, M. : .....Nom d'usage : .....
(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Prénoms : .....Nationalité : .....

N° sécurité sociale |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |

Date et lieu de naissance :.....Age : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....Ville : ..... n° tél : .....

Adresse mail : ..... n° Portable : .....

Situation familiale : .....Nombre d'enfants à charge : .....

Statut : Employé ❑ Prof. Intermédiaire (Technicien) ❑ Cadre❑ Non Salarié ❑

1 - VOUS EXERCEZ ACTUELLEMENT UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Fonction exercée : .....

Nom de l'entreprise : .....

Adresse de l'entreprise : .....

Code Postal : ..... Ville : .....n° tél : .....

Dossier reçu le

VALIDATION des ETUDES

1 – VOS ACQUIS SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES

Année	Diplômes obtenus ou suivis	Niveau (*)	Etablissement (libellé exact, C.P., ville)	Résultat	
				admis	non admis

* niveaux: V = CAP-BEP IV = BAC III = BAC+2 II = BAC+ 3 I ≥ BAC+ 4 et BAC+ 5

Date de votre dernière inscription à l'Université : .....

Laquelle : .....

2 – VOS ACQUIS DE FORMATION

Citez les différentes formations suivies (études, stages de formation professionnelle, séminaires…).

Année	Intitulé de la formation	Niveau (le cas échéant)	Durée	Nom et adresse organisme

VALIDATION des EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

	Dates Durée	Entreprise Nom et adresse	Fonctions, compétences,
dernière activité			
avant dernière activité			
etc…			
	←	**DUREE TOTALE** des activités professionnelles **(années et mois)** A REMPLIR **OBLIGATOIREMENT**	

(Vous pouvez développer cette rubrique sur une ou plusieurs feuilles(s) complémentaire (s) à joindre au dossier).

VALIDATION des ACQUIS PERSONNELS

Décrivez les connaissances correspondant à votre projet en précisant le cas échéant votre niveau de responsabilité et/ ou les compétences ainsi acquises :

- démarche autodidacte,
- responsabilités associatives, activités bénévoles, sportives, culturelles ;
- productions et réalisations personnelles, …
- enquêtes, brevets, publications, rapports, …
- connaissances linguistiques
- ……..

Année	Expériences

Je déclare être informé(e) du déroulement de la procédure de validation, de la réglementation.

J'ai pris connaissance du contenu du diplôme visé par la voie de la validation des acquis.

J'atteste sur l'honneur que les renseignements indiqués dans ce dossier sont sincères et véritables.

Le : …….. Signature

Cocher les pièces jointes	Pièces à envoyer par mail, en seul fichier pdf, avant le 14 mars 2025 à 12h00 à : **csm.inet@cnfpt.fr**	***Ne pas remplir***
❑	Dossier de demande de validation des acquis	❑
❑	Lettre de motivation de votre demande	❑
❑	Curriculum vitae	❑
❑	Photocopie de votre carte nationale d'identité ou passeport	❑
❑	Photocopies des diplômes. (les candidats titulaires de diplômes étrangers doivent en fournir la traduction certifiée)	❑
❑	Justificatifs des formations *(hors diplômes obtenus)* : programmes détaillés, durée.	❑
❑	Dernier arrêté de nomination	❑
❑	Fiche(s) de poste, ou tout document susceptible de donner des informations sur vos fonctions.	❑
❑	Tout document pouvant faire état de vos acquis (création ou production personnelle **ou** évaluation annuelle…)	❑

Accusé de réception envoyé :

Recevabilité du dossier sur le plan administratif :

Pour la validation 85 : ☐ le candidat est âgé de plus de 20 ans
☐ le candidat n'a pas échoué au diplôme dont il demande la dispense dans les 3 années qui précédent le début de la formation.

Dossier instruit le : Signature

Complet le :