



UNIVERSITE de MONTPELLIER

ANNEE UNIVERSITAIRE : 2026/2027

Photo  
d'identité

## DOSSIER DE DEMANDE DE VALIDATION D'ACQUIS - VAP

- |                                   |   |  |  |  |
|-----------------------------------|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> DROIT    | <input type="checkbox"/> ECONOMIE       | <input type="checkbox"/> Faculté d'Education       | <input type="checkbox"/> Faculté de Sciences | <input type="checkbox"/> IAE             |
| <input type="checkbox"/> IPAG     | <input type="checkbox"/> IUT de Béziers | <input type="checkbox"/> IUT de Montpellier / Sète | <input type="checkbox"/> IUT de Nîmes        | <input checked="" type="checkbox"/> MOMA |
| <input type="checkbox"/> MEDECINE | <input type="checkbox"/> PHARMACIE      | <input type="checkbox"/> POLYTECH                  | <input type="checkbox"/> STAPS               |  |

Formation demandée (*intitulé complet*) : CSM 59 – 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

**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 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 12 mars 2026 à 12h00 à : <b>csm.inet@cnfpt.fr</b>	Ne pas remplir
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Dossier de demande de validation des acquis Lettre de motivation de votre demande Curriculum vitae Photocopie de votre carte nationale d'identité ou passeport	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopies des diplômes. (les candidats titulaires de diplômes étrangers doivent en fournir la traduction certifiée)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Justificatifs des formations ( <i>hors diplômes obtenus</i> ) : programmes détaillés, durée.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dernier arrêté de nomination	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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 <b>ou</b> évaluation annuelle...)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Accusé de réception envoyé :**

Recevabilité du dossier sur le plan administratif :

Pour la validation :  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 précèdent le début de la formation.

Dossier instruit le : \_\_\_\_\_ Signature

Complet le : \_\_\_\_\_