



## NOTICE

### *Qu'est-ce que la Validation des acquis Professionnel (VAP) ?*

Ce dispositif a pour but de reconnaître votre parcours (études, expériences professionnelles, acquis personnels), afin que vous puissiez accéder à la formation souhaitée, **sans avoir le titre ou le diplôme requis**.

VA – décret n° 85-906 du 23/08/1985

Code de l'Éducation, Articles D613-38 à D613-50

### *La démarche*

- 1- Identifier les prérequis demandés et s'assurer du financement de la formation visée,
- 2- Compléter le dossier de demande de VAP ci-dessous
- 3- Préparer les justificatifs les plus pertinents,
- 4- Déposer le dossier de VAP ainsi que les pièces justificatives sur ce lien  
[//formulaire.sciencespo-toulouse.fr/index.php/221438?newtest=Y&lang=fr](http://formulaire.sciencespo-toulouse.fr/index.php/221438?newtest=Y&lang=fr)
- 5- Payer le tarif de 100€ par carte bancaire,

Votre dossier de VAP dactylographiée, est à déposer au même moment que votre dossier de candidature à la formation souhaitée. Merci de prendre en connaissance des dates de retour des dossiers de candidature de la formation visée.

Tout dossier incomplet et en retard ne sera pris en considération.

### *Durée de validation*

La demande est valable pour un seul diplôme et pour la période de candidature de l'année en cours.

### *Les pièces justificatives*

- Pièce d'identité
- CV détaillé
- justificatifs de vos formations
- justificatifs de vos expériences professionnelles et extra-professionnelles (en lien avec la formation)
- Lettre de motivation précisant clairement votre demande et votre projet

### *Qui contacter ?*

Mme Fardelin Coralie 05 61 11 18 55

va@sciencespo-toulouse.fr







## Demande de Validation des Acquis Professionnels

### Votre expérience

*Activités professionnelles ou extra-professionnelle en adéquation avec la formation postulée*

Périodes	Temps plein ou partiel (quotité %)	Etablissement / entreprise/ organisme / association (nom et coordonnées)	Fonctions exercées



Soit une durée totale de l'expérience de :

année(s) et

mois



**Veillez exposer ci-dessous la ou les activité(s) que vous avez exercée(s) et qui feront apparaitre le lien direct avec les objectifs de la formation postulée. (1 page maximum)**



Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

J'autorise le service formation continue de sciences Po Toulouse et le(s) responsables pédagogiques à utiliser mes données personnelles pour le traitement de ma demande de validation des acquis professionnels

Nom et Prénom

Le :

Signature

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier enregistré le :

Recevabilité administrative : oui          Non

Recevabilité pédagogique : oui          Non

Décision de la commission :