



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

Photo

FORMATION ENVISAGÉE

VOTRE IDENTITE

Madame Monsieur

NOM patronymique :

Épouse :

Prénom(s) :

Né(e) le : à : N° de département :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Mobile :

Courriel :

VOTRE PARCOURS

Votre situation au moment de la demande

Salarié Demandeur d'emploi

Autre (précisez)



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 :