

FICHE COMPLÉMENTAIRE
MEEF PRATIQUES ET INGÉNIERIE DE LA FORMATION
MASTER SCIENCES COGNITIVES POUR L'EDUCATION ET LA FORMATION

NOM DE NAISSANCE : **NOM D'USAGE :**

PRENOM : **Tél/mail :**

➤ **Situation particulière à partir de septembre en tant qu'étudiant :**

- Travaillez-vous dans la fonction publique ? ☐ Oui ☐ Non
- Si oui, envisagez-vous d'utiliser votre compte CPF ? ☐ Oui ☐ Non
- Serez-vous inscrit au Pôle Emploi : ☐ Oui ☐ Non Si oui, numéro d'identifiant :
- Si autre financement, précisez :

➤ **Situation professionnelle actuelle :**

Fonction ou poste occupé :

Concours de recrutement le cas échéant : Externe ☐ Interne ☐ Spécifique ☐

Année d'obtention :

Date de titularisation :

Autres concours internes obtenus :

➤ **Diplôme le plus élevé obtenu ou en cours d'obtention :**

Intitulé et intitulé exact du diplôme :

Niveau du diplôme : BAC + 5 ou plus : ☐ BAC + 4 ☐ BAC + 3 ☐
 BAC + 2 ☐ BAC ☐ Sans diplôme ☐

se

Dernier année d'inscription dans un établissement :

Attention : Pour les candidats qui ne remplissent pas les conditions de diplôme, l'inscription administrative dans cette formation est conditionnée à l'accord d'une VAPP par l'équipe pédagogique. Ils devront compléter le dossier de demande de VAPP ci-joint.

➤ **Pièce à fournir :**

- La fiche complémentaire.
- Un curriculum vitae détaillant toutes vos activités depuis l'obtention du diplôme du baccalauréat ou diplôme de fin d'études secondaires.
- Une lettre de motivation indiquant les raisons de votre candidature dans ce master.
- La photocopie des diplômes et certificats obtenus ainsi que les relevés de notes.
- Dossier de VAPP pour les candidats ne remplissant pas la condition de diplôme.

**Validation des acquis professionnels et personnels
(VAPP)**

Décret du 19 août 2013

En vue d'une autorisation d'inscription dans la formation
« Master Métier de l'enseignement, de l'éducation et de la formation » (MEEF)

I – IDENTITÉ

NOM de naissance :

NOM d'usage :

Prénom :

Intitulé précis de la formation demandée :

Le présent dossier doit être joint, dûment rempli et accompagné des autres justificatifs demandés, au dossier de candidature.

Merci de joindre impérativement à votre dossier VAPP une photocopie de votre carte d'identité.

NOM de naissance : Prénom :

II – SITUATION ACTUELLE

A – VOUS EXERCEZ ACTUELLEMENT UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

Fonction exercée :

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Code postal : Ville : N° tél. :

Ancienneté dans cette entreprise :

Temps plein ☐ Temps partiel Précisez (pourcentage) :

Type de contrat : CDI ☐ CDD ☐ Contrat en alternance Autre (précisez) :

B – Autres cas (précisez) :

NOM de naissance : Prénom :

ANNEXE 1 : PRÉSENTATION DES MOTIVATIONS ET DU PROJET

Expliquez ce qui vous conduit à demander la validation de vos acquis et précisez votre projet professionnel ou personnel :

NOM de naissance : Prénom :

ANNEXE 2 : TRAVAUX PERSONNELS

Le cas échéant, présentez vos publications, rapports internes, études, enquêtes, brevets.... :

NOM de naissance : Prénom :

ANNEXE 3 : PARCOURS PROFESSIONNEL

Inscrivez dans les tableaux ci-dessous, l'ensemble des emplois que vous avez occupés jusqu'à ce jour, y compris l'emploi que vous occupez actuellement. Présentez 1 emploi par tableau.

Emploi 1

Nom et adresse de l'entreprise ou de l'organisme	
Activité de l'entreprise ou de l'organisme	
Service dans lequel se trouve l'emploi	
Emploi occupé par le candidat	
Période d'emploi du ____ au ____ Durée :	
Quotité de temps de travail (%)	
Principales missions assurées (à décrire pages suivantes)	

Emploi 2

Nom et adresse de l'entreprise ou de l'organisme	
Activité de l'entreprise ou de l'organisme	
Service dans lequel se trouve l'emploi	
Emploi occupé par le candidat	
Période d'emploi du ____ au ____ Durée :	
Quotité de temps de travail (%)	
Principales missions assurées (à décrire pages suivantes)	

NOM de naissance : Prénom :

Emploi 3

Nom et adresse de l'entreprise ou de l'organisme	
Activité de l'entreprise ou de l'organisme	
Service dans lequel se trouve l'emploi	
Emploi occupé par le candidat	
Période d'emploi du ____ au ____ Durée :	
Quotité de temps de travail (%)	
Principales missions assurées (à décrire pages suivantes)	

Emploi 4

Nom et adresse de l'entreprise ou de l'organisme	
Activité de l'entreprise ou de l'organisme	
Service dans lequel se trouve l'emploi	
Emploi occupé par le candidat	
Période d'emploi du ____ au ____ Durée :	
Quotité de temps de travail (%)	
Principales missions assurées (à décrire pages suivantes)	

NOM de naissance : Prénom :

Emploi 5

Nom et adresse de l'entreprise ou de l'organisme	
Activité de l'entreprise ou de l'organisme	
Service dans lequel se trouve l'emploi	
Emploi occupé par le candidat	
Période d'emploi du ____ au ____ Durée :	
Quotité de temps de travail (%)	
Principales missions assurées (à décrire pages suivantes)	

Emploi 6

Nom et adresse de l'entreprise ou de l'organisme	
Activité de l'entreprise ou de l'organisme	
Service dans lequel se trouve l'emploi	
Emploi occupé par le candidat	
Période d'emploi du ____ au ____ Durée :	
Quotité de temps de travail (%)	
Principales missions assurées (à décrire pages suivantes)	

NOM de naissance : Prénom :

ANNEXE 3 : PARCOURS PROFESSIONNEL

Intitulé de la mission

DÉCRIVEZ BRIÈVEMENT VOS EXPÉRIENCES LES PLUS SIGNIFICATIVES

A – DÉCRIVEZ LA MISSION ET LES ACTIVITÉS QUE VOUS AVEZ RÉALISÉES À CETTE OCCASION :

NOM de naissance : Prénom :

- De quelle nature étaient les critères de réussite de la mission et à quel point y avez-vous satisfait ?

- Précisez votre niveau de responsabilité par rapport aux relations hiérarchiques, fonctionnelles, transversales :

- Comment vous êtes-vous réparti le travail avec vos collègues ?

- Précisez les conditions matérielles de réalisation de la mission :

- A quelles connaissances mentionnées dans le programme de formation du diplôme postulé, pensez-vous avoir eu recours à cette occasion ?

NOM de naissance : Prénom :

B – POUVEZ-VOUS PRÉSENTER UNE SITUATION-PROBLÈME QUE VOUS AVEZ EU À RÉSOUDRE DANS LE CADRE DE CETTE MISSION ET LA FAÇON DONT VOUS AVEZ PROCÉDÉ ?

NOM de naissance : Prénom :

C – PARMi VOS COMPÉTENCES QUELLES SONT CELLES QUE VOUS AVEZ MOBILISÉES POUR RÉSOUDRE CETTE SITUATION–PROBLÈME ?

NOM de naissance : Prénom :

D – DÉCRIVEZ LES PRINCIPALES APTITUDES QUE VOUS AVEZ EU A MOBILISER DURANT CETTE MISSION (par exemple créativité, initiative, prise de décision, anticipation, esprit de synthèse, négociation, organisation, qualités de relations,...)

E – CONNAISSANCES MOBILISÉES À L'OCCASION DE CETTE MISSION

À partir de ce que vous venez de décrire (tâches, responsabilités, relations, qualités...) identifiez les connaissances que vous mobilisez et éventuellement le type de matériels, de documentation que vous utilisez.

F – AVEZ-VOUS RÉUTILISÉ CETTE EXPÉRIENCE DANS D'AUTRES SITUATIONS ? (Si oui, donnez un exemple)

NOM de naissance : Prénom :

ANNEXE 4 : EXPÉRIENCE EXTRA-PROFESSIONNELLE

Inscrivez dans les tableaux ci-dessous, l'ensemble des fonctions que vous avez occupées jusqu'à ce jour, y compris les fonctions que vous occupez actuellement.
Présentez 1 fonction par tableau.

Fonctions 1

Nom et adresse de l'organisme ou de la structure	
Activité de l'organisme ou de la structure	
Fonction occupée par le candidat	
Période de la fonction du ____ au ____ Durée :	
Quotité de temps de l'activité (%)	
Principales missions assurées (à décrire pages suivantes)	

Fonctions 2

Nom et adresse de l'organisme ou de la structure	
Activité de l'organisme ou de la structure	
Fonction occupée par le candidat	
Période de la fonction du ____ au ____ Durée :	
Quotité de temps de l'activité (%)	
Principales missions assurées (à décrire pages suivantes)	

NOM de naissance : Prénom :

Fonctions 3

Nom et adresse de l'organisme ou de la structure	
Activité de l'organisme ou de la structure	
Fonction occupée par le candidat	
Période de la fonction du ____ au ____ Durée :	
Quotité de temps de l'activité (%)	
Principales missions assurées (à décrire pages suivantes)	

Fonctions 4

Nom et adresse de l'organisme ou de la structure	
Activité de l'organisme ou de la structure	
Fonction occupée par le candidat	
Période de la fonction du ____ au ____ Durée :	
Quotité de temps de l'activité (%)	
Principales missions assurées (à décrire pages suivantes)	

NOM de naissance : Prénom :

ANNEXE 4 : EXPÉRIENCE EXTRA-PROFESSIONNELLE

Intitulé de la mission

DÉCRIVEZ BRIÈVEMENT VOS EXPÉRIENCES LES PLUS SIGNIFICATIVES

A – DÉCRIVEZ LA MISSION ET LES ACTIVITÉS QUE VOUS AVEZ RÉALISÉES À CETTE OCCASION :

NOM de naissance : Prénom :

- De quelle nature étaient les critères de réussite de la mission et à quel point y avez-vous satisfait ?

- Précisez votre niveau de responsabilité par rapport aux relations hiérarchiques, fonctionnelles, transversales :

- Comment vous êtes-vous réparti le travail avec vos collègues ?

- Précisez les conditions matérielles de réalisation de la mission :

- A quelles connaissances mentionnées dans le programme de formation du diplôme postulé, pensez-vous avoir eu recours à cette occasion ?

NOM de naissance : Prénom :

B – POUVEZ-VOUS PRÉSENTER UNE SITUATION-PROBLÈME QUE VOUS AVEZ EU A RÉSOUDRE DANS LE CADRE DE CETTE MISSION ET LA FAÇON DONT VOUS AVEZ PROCÉDÉ ?

NOM de naissance : Prénom :

C – PARMİ VOS COMPÉTENCES QUELLES SONT CELLES QUE VOUS AVEZ MOBILISÉES POUR RÉSOUDRE CETTE SITUATION-PROBLÈME ?

NOM de naissance : Prénom :

D – DÉCRIREZ LES PRINCIPALES APTITUDES QUE VOUS AVEZ EU A MOBILISER DURANT CETTE MISSION (par exemple créativité, initiative, prise de décision, anticipation, esprit de synthèse, négociation, organisation, qualités de relations,...)

E – CONNAISSANCES MOBILISÉES A L'OCCASION DE CETTE MISSION

A partir de ce que vous venez de décrire (tâches, responsabilités, relations, qualités...) identifiez les connaissances que vous mobilisez et éventuellement le type de matériels, de documentation que vous utilisez.

NOM de naissance : Prénom :

F – AVEZ-VOUS RÉUTILISÉ CETTE EXPÉRIENCE DANS D'AUTRES SITUATIONS ? (Si oui, donnez un exemple)

NOM de naissance : Prénom :

DOCUMENTS ATTESTANT DES ANNÉES D'EXPÉRIENCE

- Les documents fournis doivent permettre de justifier de vos années d'expérience
- Vous indiquerez dans le tableau ci-dessous le nombre et le type de documents fournis (photocopies uniquement)

Type de documents	Nombre de documents
- Attestation d'emploi	
ou - Certificat de travail	
ou - Bulletin de salaire (3 maximum par mission)	
ou - Contrat de travail	
ou - Autre – précisez le(s)quel(s)	

Merci de joindre impérativement à votre dossier VAPP une photocopie de votre carte d'identité.

Date :