

DESCRIPTION

Ce dispositif permet l'accès à une formation universitaire sans avoir le diplôme normalement requis en prenant en compte l'expérience professionnelle, les formations suivies et les connaissances et aptitudes acquises hors de tout système de formation.

La décision est prise par la Directrice de l'INU Champollion sur proposition de la commission de validation des acquis.

MODALITES

Vous devez conjointement remplir le dossier de demande VAPP 2023/2024 et compléter le dossier de candidature.

Le calendrier est organisé en fonction des dates des commissions de sélection des candidatures. La date butoir de dépôt de dossier VAPP sera la même que la date de fin de candidature par formation.

La validation des acquis professionnels et personnels n'entraîne pas une inscription automatique à l'université. La sélection sera effectuée lors de la commission de recrutement au même titre que les autres candidats.

CONDITIONS DE RECEVABILITE DU DOSSIER

- Avoir interrompu ses études initiales depuis au moins 2 ans
- Etre âgé de plus de 20 ans
- Ne pas avoir échoué au diplôme ou année de formation dont il demande la dispense **dans les 3 années** qui précèdent le début de la formation.

Tout dossier incomplet ne sera pas examiné par la commission.

Nota bene : Le dossier VAPP ne vous permet pas de :

- Valider un « niveau ». Par exemple : ce n'est pas parce que vous obtenez l'autorisation d'entrer en Master que la Licence vous est attribuée.
- Entrer dans une formation sans un minimum d'expérience (la validation des acquis n'est pas faite pour « court-circuiter » un cursus universitaire).

DOSSIER DE VALIDATION DES ACQUIS PROFESSIONNELS ET PERSONNELS – VAPP (1)

Année universitaire 2023 / 2024

Demande d'accès en (précisez la formation que vous souhaitez intégrer) :

NOM : PRENOMS :

NOM D'USAGE : DATE DE NAISSANCE:

BACCALAUREAT : Série : Session : Mention :

N°I.N.E (identifiant national étudiant, si connu) :

ADRESSE :

Code postal : Ville : N° de téléphone :

Adresse mail :

RESERVE A L'ADMINISTRATION – PROPOSITION DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE ET DECISION DE LA DIRECTRICE

AUTORISATION D'ACCES

Accès autorisé en : Licence L1 L2 L3 Licence Professionnelle Master M1 M2
 Diplôme d'Etablissement :

Conditions d'accès (éventuellement) :

DISPENSES d'U.E. ACCORDEES pour l'admission au diplôme	E.C.T.S	U.E. RESTANT A ACQUERIR pour l'admission au diplôme	E.C.T.S
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Total dispenses ECTS (dans le cadre des dispositions réglementaires d'inscription)	LICENCE	1 ^{ère} année	Total ECTS restant à acquérir (dans le cadre des dispositions réglementaires d'inscription)	LICENCE	1 ^{ère} année			
					2 ^{ème} année			2 ^{ème} année
					3 ^{ème} année			3 ^{ème} année
	MASTER	1 ^{ère} année		MASTER	1 ^{ère} année			
2 ^{ème} année			2 ^{ème} année					
	AUTRE			AUTRE				
		TOTAL			TOTAL			

<p>AVIS DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE</p> <p>Conforme à la demande du candidat : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Si non motif :</p>	<p style="text-align: right;">A....., le.....</p> <p style="text-align: center;">Nom et signature du responsable pédagogique</p>
---	--

<p>DECISION DE LA DIRECTRICE (ou son représentant)</p> <p>Conforme à l'avis de l'équipe pédagogique : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p style="text-align: right;">A....., le.....</p> <p style="text-align: center;">La Directrice, Christelle FARENC</p>
--	---

(1) La décision favorable de la VAPP ne vaut pas acceptation dans la formation. En parallèle, veuillez procéder à votre candidature.

DIPLOMES ET/OU UNITES D'ENSEIGNEMENT VALIDES HORS DE L'I.N.U. CHAMPOLLION

Année	Etablissement	Diplômes et/ou Unités d'Enseignement

DIPLOMES ET/OU UNITES D'ENSEIGNEMENTS VALIDES A L'I.N.U. CHAMPOLLION

Année	Diplômes	Unités d'enseignement

STAGES EFFECTUES

Année	Etablissement	Sujet de stage

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Année(s)	Etablissement	Fonction / Missions

DETAIL DE LA DEMANDE DE DISPENSES ET JUSTIFICATIONS

DISPENSE DE DIPLOME ET/OU D'ANNEE normalement requis(e) pour accéder à la formation	JUSTIFICATIONS DE LA DEMANDE

DISPENSES D'UNITES D'ENSEIGNEMENT pour l'admission au diplôme ou à l'année	JUSTIFICATIONS DE LA DEMANDE

ÉLÉMENTS NECESSAIRES A VOTRE DEMANDE DE VAPP

Cocher les pièces jointes	PIECES A FOURNIR	NE PAS REMPLIR <i>Cadre réservé à l'administration</i>
<input type="checkbox"/>	Photocopie de votre carte nationale d'identité ou passeport ou livret de famille ou certificat de nationalité française	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lettre de motivation de votre demande	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Curriculum vitae	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Copie des diplômes et autres certifications	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Relevés de notes des années précédentes	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cursus et programmes détaillés pour les études commencées dans un autre établissement	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Éventuellement, photocopie d'une dispense d'enseignement déjà accordée par l'I.N.U. Champollion dans la même discipline	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Justificatifs d'emploi (contrats de travail, attestations de stage, attestations d'employeur...)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Tout document pouvant faire état de vos acquis (création ou production personnelle, évaluation annuelle...)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Accusé Réception dûment rempli	<input type="checkbox"/>

☛ **NB : ces documents sont à insérer dans le dossier sans agrafe**

Ce dossier est à retourner à l'adresse suivante :

Institut National Universitaire Champollion Service FCA – Dépôt de dossier VAPP Place de Verdun CS 33222 81012 ALBI CEDEX 9
--

Ou en format pdf à l'adresse suivante : formation-continue@univ-jfc.fr
Objet du mail obligatoire : SG/Dépôt du dossier VAPP + (Intitulé du diplôme demandé)

**La décision que vous recevrez
sera exigée lors de l'inscription administrative**



Institut National
Universitaire
Champollion

DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS

V.A.P.P - Année universitaire 2023 / 2024

Accusé de réception

NOM :

NOM D'USAGE :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : VILLE :

Diplôme demandé :

Le retour à votre domicile de cet accusé de réception vous assure que vous êtes autorisé(e) à entrer dans la procédure de validation des acquis et que celle-ci va être traitée.

La décision de la commission de validation des acquis vous sera envoyée par courriel.

Le dossier constitué reste propriété de l'administration même si la réponse est défavorable.

Date de réception du dossier :

Date de retour de l'accusé de réception :

Cachet et signature du service F.C.A. (nom, prénom de la personne signataire)