

Livret 1 recevabilité
Feuille 1.1

Demande de Validation des Acquis de l'Expérience

Article L.335-5 du code de l'Éducation et L.335-6

Titre de « secrétaire médical(e) et médico-social(e) »

La demande de validation de l'expérience professionnelle s'effectue en deux étapes :

1. vous devez d'abord remplir ce dossier de recevabilité ou livret 1 et le faire parvenir au CNED* qui vérifiera si vous remplissez les conditions de recevabilité, en fonction du champ de vos expériences et de leurs durées. **Vous devez impérativement en conserver un exemplaire.**
2. Lorsque votre demande aura été déclarée recevable, vous devrez remplir un second dossier ou livret 2 dans lequel vous devrez décrire très précisément vos activités de façon à permettre aux membres du jury qui l'examineront et vous interrogeront lors d'un entretien, de vous délivrer partiellement ou en totalité le titre postulé. **Une partie du livret1 sera alors jointe par vos soins au dossier.**

Nom de naissance : _____
écrire en capitales

Nom usuel : _____
écrire en capitales, nom marital pour les femmes mariées

Prénom(s) : _____
dans l'ordre de l'état civil

- Je demande la validation des acquis de mon expérience pour le titre de :
« secrétaire médical(e) et médico-social(e) » délivré par le **CNED**
- Je déclare avoir pris connaissance du mode de validation qui consiste à présenter mon dossier VAE lors d'un entretien avec un jury.

Fait à _____ Le ____ / ____ / _____

Signature du demandeur :

Réservé au CNED

Date de réception /---/---/---/---/---/---/---/---/

Recevabilité : OUI NON Le /---/---/---/---/---/---/---/---/

La notification de recevabilité est adressée au demandeur et le livret 1 de demande de VAE, portant mention de la décision de recevabilité, est conservé par le CNED.

Contenu de ce livret

- **Feuille 1** : votre demande (3 pages)
- **Feuille 2** : votre expérience (3 pages)
- **Feuille 3** : vos diplômes, titres et certificats (1 page)
- **Feuille 4** : liste des justificatifs joints à votre demande (1 page)

***Adresse d'envoi :** CNED – site de Lyon –VAE s2ms -100 rue Hénon-69316 Lyon Cedex 04

Votre identité

Madame _____ Monsieur _____

écrire en capitales ; votre nom de naissance

Votre nom usuel : _____

écrire en capitales ; nom marital pour les femmes mariées

Vos prénoms : _____

dans l'ordre de l'état civil

Votre nationalité : _____

Votre date de naissance ____ / ____ / ____ Votre pays de naissance _____

Votre commune de naissance _____ Département _____

si naissance en France ; 99 dans les autres cas

Votre adresse : _____

Votre code postal _____ Localité _____ Pays _____

Tél. domicile _____ Tél. professionnel _____

Tél. mobile _____

Votre mél (obligatoire) _____

Votre situation à la date du dépôt de votre demande de validation des acquis de l'expérience :

cocher une ou plusieurs cases suivant votre situation

- stagiaire de la formation professionnelle continue
- salarié en activité
- salarié de la fonction publique
- travailleur indépendant
- autre (congé parental, disponibilité,...), précisez _____
- demandeur d'emploi

Dans ce dernier cas, précisez si vous êtes demandeur d'emploi depuis :

moins de six mois plus de six mois 1 an et plus

Êtes-vous déclaré travailleur handicapé ? Oui Non

Votre déclaration sur l'honneur

Je, soussigné(e) _____

nom de naissance et prénom du demandeur

déclare sur l'honneur :

- l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent livret ;
- avoir formulé la demande de validation des acquis de mon expérience pour le titre suivant :
« secrétaire médicale et médico-social(e) »
- ne pas avoir déposé, pour des diplômes ou titres différents, plus de trois demandes au cours de l'année civile en cours.

Fait à _____ Le ____ / ____ / _____

Signature du demandeur :

Le CNED se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de vos déclarations.

En cas de fausses déclarations, l'obtention du diplôme vous sera refusée, et l'administration sera tenue de déposer plainte contre vous.

La Loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :

"Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.

Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende" (code pénal, art. 441-1)

"Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende." (code pénal art. 441-6)

Pièces à joindre obligatoirement à votre demande.

1. **Pour justifier de votre identité** : une photocopie recto verso de votre carte d'identité, ou de votre passeport ou de votre titre de séjour
2. **Pour justifier de chacune de vos activités** :
 - **activités salariées** : attestation signée de votre employeur, ou le cas échéant vos bulletins de salaire (récapitulatifs annuels ou 1^{er} et dernier), ou un relevé de carrière à demander auprès de la CNAV (Paris) ou de la CRAM (Province),
 - **activités bénévoles** : attestation signée par 2 responsables de l'association ayant pouvoir de signature,
 - **activités libérales** : inscription auprès des organismes habilités et justificatifs de la durée de cette inscription (registre du commerce ou des sociétés, registre des métiers, URSAFF ou tout autre document pouvant attester de votre activité professionnelle indépendante).

Votre nom de naissance :

Votre prénom :

Veuillez compléter soigneusement l'ensemble des rubriques

Informations concernant l'expérience salariée, non salariée ou bénévole en rapport avec le titre visé (en commençant par la plus récente)

| 1 Emploi ou fonction bénévole occupé | 2 Nom et lieu de l'entreprise (ou autre structure) dans laquelle les activités ont été exercées | 3 Secteur d'activité de l'entreprise ou de la structure | 4 Statut dans cet emploi : 1 : salarié 2 : bénévole 3 : travailleur indépendant, artisan, profession libérale | 5 Temps de travail : 1 : temps complet 2 : temps partiel (indiquez le nombre d'heures effectuées par mois) | 6 Total des heures effectuées dans cette fonction ou emploi | 7 Périodes d'emploi | | 8 Principales activités en rapport avec le titre professionnel visé (vous pouvez vous aider du référentiel d'activités) |
|--|---|---|--|---|---|------------------------|-----------------|--|
| | | | | | | Date de début | Date de fin | |
| <i>Exemple : Agent administratif</i> | <i>Hôpital St Luc Lyon</i> | <i>médical</i> | <i>1</i> | <i>2 20h par mois</i> | <i>1200 h</i> | <i>01/03/10</i> | <i>30/06/13</i> | <i>Accueil de patients</i> |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Cette page peut être dupliquée autant de fois que nécessaire. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.

Livret 1 recevabilité
Feuille 2.2

Votre nom de naissance _____

Votre prénom _____

Votre expérience : en rapport avec le titre demandé

Vos principales activités.

Apportez des informations simples, courtes mais précises sur l'un ou plusieurs de vos emplois ou fonctions ; déclinez de façon exhaustive les activités et tâches qui le(s) composent **sous forme de listes** . Il est possible de mentionner plusieurs activités pour un même emploi ou une même fonction.

Présentez vos emplois du plus récent au plus ancien.

Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés

| emploi ou fonction exercée | N° du justificatif d'activité | activités, tâches, travaux | ressources et produits utilisés, matériels employés, machines... |
|---|-------------------------------|-----------------------------|--|
| Du 03/09/2010 à 30/04/2013 Secrétaire médicale | | Organisation de réunions... | Documentation, outils bureautiques (logiciels), plannings, Internet, Intranet... |
| Du 13/06/2007 à 30/04/2010 Secrétaire médicale | | Accueil des patients | Téléphone, logiciel médical, dossiers médicaux |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Livret 1 recevabilité
Feuille 2.3

Votre nom de naissance _____

Votre prénom _____

Votre expérience : pas en lien direct avec le titre demandé

Vos autres activités.

Si vous le souhaitez, vous pouvez présenter des emplois ou des fonctions ***qui ne sont pas en rapport avec le diplôme demandé***, que vous avez occupés jusqu'à ce jour en France ou à l'étranger, ***en commençant par l'emploi le plus récent***.

Il est possible de mentionner plusieurs activités pour un même emploi ou une même fonction.

Apportez des informations précises sous forme de listes.

| emploi ou fonction exercée | N° du justificatif d'activité | activités, tâches, travaux | ressources et produits utilisés, matériels employés, machines... |
|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Livret 1 recevabilité
Feuille 3

Votre nom de naissance _____

Votre prénom _____

Vos diplômes, titres et certificats et attestations de formation

Vous possédez un ou des diplôme(s), titre(s) et certificat(s) Oui Non

| diplôme, titre, certificat, attestation de formation | académie | année | justificatif n° |
|--|----------|-------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Joindre les photocopies des diplômes possédés (le certificat d'études primaires, brevet des collèges, diplôme du brevet ne sont pas nécessaires)

Vous avez obtenu depuis moins de deux ans, lors d'épreuves ponctuelles, un ou des éléments du diplôme pour lequel vous demandez la validation de vos acquis :

Oui Non

| épreuve, unité, bénéfice | académie | année | justificatif n° |
|--------------------------|----------|-------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Joindre les photocopies des attestations de bénéfice d'épreuves ou d'unités, ou procès verbal de jury obtenus antérieurement

Vous avez bénéficié, depuis moins de 5 ans, de décisions de VAE pour le diplôme visé :

Oui Non

Si oui, mentionnez les unités acquises :

| unités acquises | académie | année | justificatif n° |
|-----------------|----------|-------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Joindre la (les) photocopie(s) des notifications de décisions

Livret 1 recevabilité
Feuille 4

Votre nom de naissance _____

Votre prénom _____

Liste des justificatifs joints à votre demande

| Documents fournis | Nombre | Vos commentaires éventuels | Réservé au CNED |
|--|---------------|-----------------------------------|------------------------|
| Justificatifs d'identité <i>Précisez la nature de la pièce fournie :</i> | | | |
| Justificatifs d'activité | | | |
| Certificat(s) de travail | | | |
| Attestation(s) d'emploi | | | |
| Bulletins de salaire (1 ^{er} et dernier) | | | |
| Autre(s) : <i>précisez</i> | | | |
| Justificatif(s) de diplôme(s) ? | | | |
| Justificatif(s) d'acquis déjà validés | | | |
| Justificatif(s) de formation | | | |