|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cadre réservé à l’administration Centre d’inscription :**  **……………………………… N° de l’élève :**  **…………………………… Réf du dossier :**  **………………………………** | VAE  Livret Professionnel | P20C3T1#yIS1 |

**DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS DE L’EXPERIENCE**

*Code de l’Education Art. L613-3 à 6 Art. R613-32 à 37 – Art. D613-38 à 50*

**ANNEE UNIVERSITAIRE 2023/2024**

|  |
| --- |
| **Nom patronymique (de naissance) :** |
| **Nom d’usage (ou d’épouse) :** |
| **Prénom(s) :** |

### Diplôme supérieur de gestion et de comptabilité de l’Intec (DSGC)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code UE ETAT** | **Code UE INTEC** | **Intitulé des UE** | **UE demandées** | | **UE déjà obtenues :**   * **examen (Intec, Etat, note)** * **dispense (diplôme, année)** * **VAE (Etat ou Intec)ou VES UE envisagée en formation** |
| [**VAE**](#_bookmark0) **1** | [**VES**](#_bookmark1)**2**  **précisez avec quel diplôme** |
| 1 | 211 | Gestion juridique fiscale et  sociale | □ | □ |  |
| 2 | 212 | Finance | □ | □ |  |
| 3 | 213 | Management et contrôle de gestion | □ | □ |  |
| 4 | 214 | Comptabilité et audit | □ | □ |  |
| 5 | 215 | Management des systèmes d’information | □ | □ |  |
| 6 | 216 | Anglais des affaires | □ | □ |  |
| 7 | 217 | Mémoire professionnel | □ | □ |  |

Quel diplôme vous donne accès\* au DSGC ? ……………………………………………………………

Si vous n’êtes pas titulaire d’un diplôme donnant l’accès au DSGC, demandez-vous une [**VAPP**](#_bookmark2) (dispense du diplôme pré- requis) oui non, dispense déjà obtenue

*\*Diplôme prérequis : DGC ou DCG, DECF, diplôme conférant le grade de Master délivré en France ou dans un Etat membre de l’espace européen de l’enseignement supérieur, titre de responsable comptable du Cnam.*

# 1/ Vos données personnelles

**PHOTO**

(numérique acceptée)

## Votre état civil

* M.  Mme

### Nom de naissance : Nom d’usage : Prénoms :

Date de naissance : / / Ville : Département ou Pays : Nationalité :  Française  Ressortissant européen

* Autre :

Adresse : Code postal :

Ville : Pays de résidence :

Tél professionnel : Tél personnel :

Tél mobile : Mail :

**Remarques *: Les pages 5 à 8 sont communes au Livret 1 Intec et Etat.***

***Dossier à remplir impérativement par traitement de texte***

## Attestation sur l’honneur

Je soussigné(e) :

Certifie sur l’honneur 1 l’exactitude des renseignements fournis dans l’ensemble des feuillets de ce dossier et des documents joints en annexe.

Certifie :

* + Ne pas déposer au cours de la même année civile, une autre demande pour un même diplôme dans une autre composante CNAM ou dans un autre établissement ;
  + Ne pas déposer plus de trois demandes de validation au cours de la même année civile pour des diplômes différents.

Fait à : le :

Signature du candidat :

## Votre situation actuelle

* **En activité**  **Demandeur d’emploi** inscrit au Pole Emploi **:** Oui  Non : 

Dernier emploi Date d’inscription : / /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Salarié(e) du secteur privé * Salarié(e) des fonctions publiques * Non salarié(e) | * A temps plein * A temps partiel * En disponibilité ou congé | * CDI * Titulaire de la fonction publique * Profession libérale, indépendant ou chef d’entreprise * CDD * Intérim * Emploi aidé * Apprenti sous contrat * Autre |

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie professionnelle :   * Chef d’entreprise * Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques * Cadres d’entreprise * Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises * Professions intermédiaires de l’enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés * Techniciens * Contremaitres, agents de maitrise * Employés de la fonction publique * Employés administratifs d’entreprise | Autres :   * Artisans * Commerçants et assimilés * Employés de commerce * Personnels des services directs aux particuliers |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Secteur d’activité :   * Agriculture, sylviculture, pêche * Industries agricoles et alimentaires * Industries des biens de consommation * Industrie automobile * Industrie des biens d’équipement * Industrie des biens intermédiaires * Energie * Construction | * Commerce * Transports * Activités financières * Activités immobilières * Services aux entreprises * Services aux particuliers * Education, santé, action sociale * Administration | Taille :   * - de 50 salariés * de 50 à 150 salariés * plus de 150 salariés |

* **Etudiant**  **Sans activité professionnelle**  **Retraité**

# 2/ Vos motivations – votre projet

Développez les raisons qui motivent votre demande VAE. Vous préciserez en quoi l’obtention d’une certification participe à la réalisation de votre projet personnel et/ou professionnel.

|  |  |
| --- | --- |
| **Académie de** : | *Votre nom : Votre prénom :* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUBRIQUE N°2 : Informations concernant l’expérience salariée, non salariée ou bénévole en rapport avec le titre ou diplôme 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  (indiquer le nombre d’heures effectuées par mois)  3 : autre | 6  Total des heures effectuées dans cette fonction ou cet emploi | 7  Périodes d’emploi | | 8  Principales activités exercées en rapport avec le diplôme visé |
| Date de début | Date de fin |
| **Exemple:**  chef de mission | Cabinet Haut Méga et associés à Alençon/Orne | Cabinet d’expertise comptable | |1| | |1|  35 h par semaine | 5000 h | 01/01/05 | 31/12/07 | Gestion d’un portefeuille de clients en tenue et révision |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  |  |  |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  |  |  |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  |  |  |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  |  |  |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  |  |  |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  |  |  |  |
| **Nombre total d’heures :** | | | | |  |  |  |  |

*Avertissement : l’étude de la recevabilité de votre dossier implique que vous remplissiez impérativement l’ensemble des colonnes du présent document.*

### Cette page peut être dupliquée autant de fois que nécessaire

|  |  |
| --- | --- |
| **RUBRIQUE N°3 : Pièces à joindre obligatoirement à votre demande** |  |
| Attention, pour certains titres ou diplômes, des pièces complémentaires peuvent être demandées. Merci de vous reporter au document fourni, correspondant au titre ou diplôme que vous visez s’il y a lieu.   1. ***Pour justifier de votre identité, vous fournissez :***    * une photocopie recto verso de votre carte d’identité    * ou une photocopie de votre passeport    * ou une photocopie de votre titre de séjour 2. ***Pour justifier de chacune de vos activités :***   **Pour vos activités salariées, vous fournissez:**   * + soit une attestation signée de votre employeur (modèle joint dans le document annexe)   + soit vos bulletins de salaire (les bulletins récapitulatifs annuels suffisent) si vous ne pouvez pas ou si vous ne souhaitez pas demander d’attestation à votre employeur.   + vous pouvez joindre un relevé de carrière (demandé à la CNAV des travailleurs salariés pour Paris et sa région et à la CRAM pour la province) en complément ou à la place.   **Pour vos activités bénévoles, vous fournissez:**   * + une attestation signée par deux responsables de l’association dans laquelle vous avez exercé ayant pouvoir de signature. (modèle joint dans le document annexe).   Cette attestation est obligatoire pour que vos activités bénévoles soient prises en compte.  **Pour vos activités non salariés (libérales), vous fournissez:**   * + l’inscription auprès des organismes habilités et les justificatifs de la durée de cette inscription (registre du commerce ou des sociétés, registre des métiers, URSSAF ou tout autre document pouvant attester de votre activité professionnelle indépendante).   ***Le dossier doit-être renseigné par traitement de texte.*** | |
| **RUBRIQUE N°4 : Déclaration sur l’honneur** |  |

Cette déclaration est à remplir obligatoirement pour que votre dossier soit recevable

|  |  |
| --- | --- |
| Je soussigné(e), | **Déclaration sur l’honneur** |
| déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention du  (intitulé exact du diplôme et  option)  constitue l'unique demande pour ce diplôme pour la même année civile.  Je m'engage également à ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience pour des diplômes, certificats ou titres différents durant la présente année civile.  Fait à ---------------------------------------------- Signature du candidat Le  ***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 45000 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 30000 euros d’amende » (code pénal art.441-6)* | |

Validation des Acquis de l'Expérience Livret 1 fiche 2 Académie de

# 3/ Votre expérience

Votre nom : Votre prénom :

**Diplôme visé :**

**Votre expérience**

***Vos principales activités : salariées, non salariées, associatives, bénévoles en rapport avec le diplôme ou le titre professionnel visé.***

##### Apportez des informations simples et courtes sur l’un ou plusieurs de vos emplois ou fonctions et précisez les

**principales activités et tâches qui le(s) composent et qui sont en rapport avec le diplôme demandé, comme indiqué par les exemples en italique.**

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

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

Apportez des informations précises sous formes de listes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **emploi ou fonction effectivement**  **exercé** | **n° du justificat if** | **activités, tâches, travaux** | **ressources documentaires utilisées, logiciels employés,** |
| ***Exemple Auditeur junior*** |  | ***Contrôle des comptes dans le cadre de missions de CAC selon le programme de travail établi par le chef de mission*** | ***Resources documentaires en ligne de la CNCC, ressources documentaires en comptabilité, fiscalité et droit du cabinet, logiciel de révision….*** |
| ***Exemple :***  ***Chef de mission*** |  | ***Présentation et révision contractuelle des comptes d’un portefeuille de clients*** | ***Ressources documentaires en ligne de l’Ordre et de la Compagnie, ressources documentaires en fiscalité et droit du travail du cabinet, logiciel de comptabilité…..*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Validation des Acquis de l'Expérience Livret 1 fiche 3 Académie de

##### 4/ Vos diplômes, titres, certificats et attestations

###### (formations initiales et continues)

Votre nom : Votre prénom :

###### Vous possédez un ou des diplôme(s), titre(s) et certificat(s) :

Oui

Non

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diplôme, titre, certificat, attestation (intitulé)** | **Académie, Établissement, Organisme** | **année** | **justificatif n°** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

##### Joindre les photocopies des certifications et attestations possédées

###### Vous avez bénéficié de décisions de VAE pour le diplôme visé : Si oui, mentionnez les unités acquises :

Oui

Non

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Épreuves acquises** | **académie** | **année** | **justificatif n°** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Joindre la (les) photocopie(s) des notifications de décision***

***Page d’information à supprimer dans le dossier final***

**Ce dossier professionnel VAE (livret) peut être déposé tout au long de l’année à l’Intec - Service Validation des Acquis - 40, rue des Jeuneurs – 75002 Paris .**

**A l’Intec, il est demandé :**

* + une version électronique (1 seul fichier PDF réunissant le dossier et les annexes) sur CD, clé USB ou par mail : [int\_vae@lecnam.net](mailto:int_vae@lecnam.net)

#### GLOSSAIRE

**Les dispositifs de validation des acquis de l’expérience et des études supérieures se réfèrent au code de l’éducation art. L613-3 à 6 art. R613-32 à 37 art. D613- 38 à 50**

#### 1 - VAE : VALIDATION DES ACQUIS DE L’EXPERIENCE

La validation des acquis de l’expérience a pour objet l’acquisition d’un diplôme, d’un titre à finalité professionnelle ou d’une certification de qualification (…)

Peuvent donner lieu à validation les acquis de l’expérience correspondant à l’exercice, continu ou non, pendant une durée d’au moins trois ans, d’activités salariées, non salariées ou bénévoles. Ces acquis doivent justifier en tout ou partie des connaissances et des aptitudes exigées pour l’obtention du diplôme postulé.

Le jury VAE peut accorder totalement ou partiellement la demande. Dans ce dernier vous devez suivre la prescription du jury pour obtenir effectivement le diplôme. Le jury peut aussi émettre un refus. **Sa décision est souveraine et irrévocable.**

#### VES : VALIDATION D’ETUDES SUPERIEURES

Une VES permet d'obtenir tout ou partie d'un diplôme si vous possédez un diplôme de l'enseignement supérieur, ou si vous avez suivi des formations (université, école, institut, organisme de formation...), dans un domaine en rapport avec le diplôme visé et que les connaissances acquises sont suffisantes et correspondent aux exigences pédagogiques actuelles du diplôme visé. Sont prises en compte les études sanctionnées par un contrôle des connaissances, dans un organisme public ou privé, en France ou à l’étranger, quelles qu’en aient été les modalités et la durée.

Dans le cas du DGC et du DSGC, **une VES ne peut être demandée** si le diplôme obtenu octroie des dispenses d’épreuves du DCG ou du DSCG. La liste de ces dispenses est arrêtée périodiquement après avis de la commission consultative pour la formation professionnelle des experts-comptables. *Voir la liste en vigueur : intec.cnam.fr/validation-des-acquis/*. En effet ces seules dispenses seront appliquées.

#### VAE ET VES

Vous ne pouvez déposer, au cours de la même année civile et pour un même diplôme, qu’une seule demande de validation (VAE et VES pouvant être combinées) et ne saisir qu’un seul établissement. Si vous postulez pour des diplômes différents, vous ne pouvez au total déposer plus de trois demandes de validation au cours de la même année civile.

##### VAPP : VALIDATION DE L’EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Une VAP85 peut être engagée en l’absence de(s) diplôme(s) requis pour s’inscrire à un diplôme de l'Intec (par la formation ou la VAE) à condition de pouvoir faire valoir des études, une expérience professionnelle, des acquis personnels dans le domaine et au niveau requis.

La commission pédagogique, si elle est favorable, peut décider d’un accès direct ou d’un accès sous réserve d’une mise à niveau dans certains domaines.

Les candidats **non titulaires d’un bac ou d’un titre admis en dispense** doivent être âgés d'au moins 20 ans et avoir interrompu leurs études depuis au moins 2 ans.

**Pré-VAE **

**FICHE DE PAIEMENT – (tarif réduit)**

**Etude préalable à une demande de validation des acquis de l’expérience**

* M.  Mme **Nom de naissance :**

**Nom d’usage :**

**Prénoms :**

Date de naissance :

Ville :

Département ou Pays :

Nationalité :  Française

* Ressortissant européen
* Autre :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays de résidence :

Tél professionnel

Tél personnel :

Tél mobile :

Mail :

**iplôme visé :**  **DGC Diplôme de gestion et de comptabilité ou DCG Diplôme de comptabilité et de gestion**

**DSGC Diplôme supérieur de gestion et de comptabilité ou DSCG Diplôme de comptabilité et de gestion**

* **Entretien professionnel VAE - 60€**
* **VES ouVAP85 complémentaire à la demande VAE - 60€**

**joins**  un **titre de paiement** payable en France de **euros** à l’ordre du Régisseur de l’Intec

* + **chèque**  **virement bancaire**

**, le Signature du demandeur :**

##### ordonnées bancaires CNAM INTEC

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code banque | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB | Domiciliation |
| 10071 | 75000 | 00001005781 | 03 | RGFIN Paris siège |

**s virements étrangers doivent être faits sur le compte bancaire** IBAN **suivant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FR76 1007 1750 0000 0010 0578 | Clé RIB : 103 | BIC : TRPUFRP1 |

Montant à verser :

Mode de financement : Code régie : Date : / /

Matricule employeur : Code demande : N° d’élève et rang :

Nature du titre de paiement :

*Cnam Intec*

Chèque bancaire ou postal

Virement

Mandat

*Livret Professionnel VAE – NOM Prénom*

*11/12*

**PARTIE RESERVEE A L’INTEC**

*Cnam Intec Livret Professionnel VAE – NOM Prénom 12/12*



**FICHE DE PAIEMENT (tarif normal)**

**Etude préalable à une demande de validation des acquis de l’expérience**

* M.  Mme **Nom de naissance :**

**Nom d’usage :**

**Prénoms :**

Date de naissance :

Ville :

Département ou Pays :

Nationalité :

* Française
* Ressortissant européen
* Autre :

Adresse

Code postal :

Ville :

Pays de résidence :

Tél professionnel

Tél personnel :

Tél mobile :

Mail

|  |
| --- |
| **Diplôme visé :**  **DGC Diplôme de gestion et de comptabilité ou DCG Diplôme de comptabilité et de gestion**   * **DSGC Diplôme supérieur de gestion et de comptabilité ou DSCG Diplôme de comptabilité et de gestion** * **Entretien professionnel VAE** (VES et/ou VAP85 incluses) **200€** |
| **Je joins l’attestation de prise en charge** par l’employeur ci-après.  **A , le Signature du demandeur :**  **PARTIE RESERVEE A L’INTEC**  Montant à verser : Mode de financement : Code régie : Date : / / Matricule employeur : Code demande : N° d’élève et rang :  Nature du titre de paiement : Chèque bancaire ou postal Virement Mandat |
| Page 1 sur 2 |

**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE PAR L’EMPLOYEUR D’UNE ETUDE PREALABLE A UNE DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS DE L’EXPERIENCE**

Demandeur : Nom de naissance : Nom d’usage : Prénoms **:**

**RAISON SOCIALE DE L’EMPLOYEUR** :

Code APE :

N° SIRET :

Adresse de facturation :

Contact :

Tél :

Email :

@

Le, soussigné,

* joint un **titre de paiement** de 200 euros payable en France **par**
  + **chèque**  **virement bancaire**

Date : Cachet et signature de l’employeur

##### Coordonnées bancaires CNAM INTEC

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code banque | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB | Domiciliation |
| 10071 | 75000 | 00001005781 | 03 | RGFIN Paris siège |

**Les virements étrangers doivent être faits sur le compte bancaire** IBAN **suivant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FR76 1007 1750 0000 0010 0578 | Clé RIB : 103 | BIC : TRPUFRP1 |

Cnam Intec - Service Validation des Acquis 40, rue des Jeûneurs 75002 – PARIS

SIRET 197.534.712.00561 Formation professionnelle 1175 P 00 45 75

Page 2 sur 2