



## DOSSIER VAE 2021

---

### PROCEDURE D'INTEGRATION

---

#### Les places disponibles

---

La capacité d'accueil est de 3 places pour les candidats en cours de VAE (Validation des Acquis d'Expérience).

#### L'intégration en formation

---

Le candidat qui a obtenu une validation partielle à l'issue de la commission régionale de VAE, peut opter pour le suivi et l'évaluation du ou des modules de formation correspondant aux compétences non validées. Le candidat va alors suivre un parcours de formation préparant au diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture dans le cadre du programme des études conduisant à ce diplôme. Le candidat est dispensé des épreuves de sélection exigées pour l'accès à la formation initiale mais il doit s'inscrire administrativement à l'Institut de Formation d'Auxiliaires de Puériculture (IFAP) du CHU. Il suivra la formation correspondant aux compétences non validées en même temps que la promotion 2021-2022 de l'IFAP.

Le candidat relevant de la VAE doit faire acte de candidature en envoyant le dossier de candidature ci-joint à l'IFAP au plus tard le 20 Juin 2021 (cachet de la poste faisant foi).

Les dossiers des candidats seront enregistrés à l'IFAP et classés au regard de la date de la première délibération du jury régional (DRDJSCS). Les trois dossiers les plus anciens seront retenus pour l'entrée en formation de l'année de formation 2021-2022.

Les candidats seront personnellement informés de la suite donnée à leur demande au plus tard le 25 Juin 2021.

## La Constitution du dossier administratif d'inscription

---

**Veillez envoyer les documents suivants dans une enveloppe au format 24 x 32 :**

- Fiche « dossier de candidature » renseignée, coller la photo (Taille identité : 3,5 cm x 4,5 cm) à l'emplacement prévu (dans le bon sens), en indiquant un numéro de téléphone obligatoirement et une adresse e-mail. Le dossier doit être signé et daté.
- Lettre de motivation,
- Curriculum Vitae,
- Liste des compétences acquises par VAE (photocopie du document de la commission officielle),
- Photocopie de la carte d'identité, du passeport ou du titre de séjour valide recto-verso (le permis de conduire n'est pas autorisé pour se présenter) ou en cours de validité,

☛ **TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE.**

**Ces documents doivent être adressés par courrier à l'adresse suivante :**

Institut de Formation d'Auxiliaires de Puériculture  
Centre Hospitalier Universitaire de REIMS  
45, rue Cognacq-Jay  
51092 REIMS Cedex

*Renseignez-vous dès maintenant sur les démarches à réaliser pour obtenir une prise en charge financière de votre formation : auprès de votre employeur, du pôle emploi dont vous dépendez, de la mission locale ....*

*La Région ne finance pas les frais de formation.*

***Il appartient au candidat de se renseigner si l'Institut de Formation répond aux exigences de prise en charge financière par son organisme financeur.***



VAE 2021

NOM : ..... (nom de jeune fille pour les femmes mariées)
NOM D'EPOUSE : .....
Prénom : .....

ADRESSE : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Fixe : ..... Portable : .....

E-mail : .....

Date de naissance : ...../...../...../ Sexe : [ ] M [ ] F

Ville de naissance : ..... Département : .....

N° de Sécurité Sociale ou RNIPP
/...../...../...../...../...../...../...../ clé /

PHOTO (3,5 cm x 4,5 cm) A coller dans le bon sens

Cadre réservé à l'administration

- Radio buttons for: Pièce d'identité recto-verso\*, Lettre de motivation, Curriculum Vitae, Liste des compétences acquises par VAE

Date de réception : ..... Dossier contrôlé par : .....

VOUS ETES TITULAIRE DE :

1) Validation des acquis et de l'expérience
Modules validés : .....
Modules non validés : .....
Date de la décision du premier jury régional : .....
Dossier en cours d'examen Jury 2021 : [ ] Oui [ ] Non

2) [ ] Expérience professionnelle dans le secteur sanitaire ou social
Fonction : ..... Nombre d'années : .....
Nom et adresse de l'employeur : .....
[ ] Expérience professionnelle dans d'autres activités
Fonction : ..... Nombre d'années : .....
Nom et adresse de l'employeur : .....

"J'autorise que mon nom apparaisse sur les listes d'affichage de résultats publiés sur internet, en cas d'admissibilité et/ou admission : [ ] OUI [ ] NON (si vous cochez cette case, les résultats seront affichés à l'Institut de Formation)"

Le candidat soussigné certifie sur l'honneur avoir donné des renseignements exacts.

A ....., le ...../...../..... Signature du candidat :