

AIDE À LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE (VAE)



aide demandeur d'emploi

À déposer à Pôle emploi au plus tard dans le mois qui suit
le jour de la réunion du jury de validation

Code site Pôle emploi : [] [] [] [] [] []

DIRECTION RÉGIONALE PÔLE EMPLOI DE : _____
Pôle emploi de (en toutes lettres) : _____

DEMANDEUR

M. Mme Melle Nom de naissance : _____ Nom d'usage : _____
Prénom : _____ Identifiant demandeur d'emploi : []
Né(e) le [] [] [] [] [] [] Adresse : _____
Code postal : [] [] [] [] [] [] Commune : _____
Dernière certification ou diplôme obtenu : _____
Certification visée : _____ (Joindre la copie de la notification de recevabilité)
Organisme valideur (Nom et adresse) : _____

OBJET DE LA DEMANDE

<input type="checkbox"/> Financement des droits d'inscription auprès de l'organisme valideur	_____ €
<input type="checkbox"/> Financement des prestations d'accompagnement	_____ €
<input type="checkbox"/> Financement des actions de validation	_____ €
<input type="checkbox"/> Financement des frais de déplacement liés aux prestations d'accompagnement ou aux actions de validation	_____ €
<input type="checkbox"/> Financement des actions de formation, en vue d'obtenir la certification dans sa totalité, après une obtention partielle de la certification visée.	_____ € voir dispositif AFC
Montant total demandé :	_____ €

* joindre descriptif(s) correspondant(s)

DÉCLARATION DU DEMANDEUR

- Je demande une aide dans le cadre d'une validation des acquis de l'expérience
- Je déclare avoir choisi de mon plein gré le type de certification pour laquelle j'ai entrepris cette démarche de Validation des Acquis de l'Expérience.

SIGNATURE DU DEMANDEUR

À _____ le [] [] [] [] [] []

Avez-vous déjà perçu une aide dans le cadre de cette validation
des acquis de l'expérience

Oui Non

Avez-vous déjà obtenu une certification partielle

Oui Non

À REMPLIR PAR PÔLE EMPLOI

Le pôle emploi atteste que cette demande est présentée suite à un conseil, une information, une orientation : _____

Dans le cadre d'un Atelier VAE Entretien Mensuel Personnalisé Autres : précisez : _____

Et que le demandeur fait valoir les trois années d'expérience professionnelle ou bénévole requises, en lien avec la certification visée, en vue

- D'une Certification délivrée au nom de l'Etat
- D'un Titre à finalité professionnelle
- D'un certificat de qualification professionnelle

Dans le cadre de la complémentarité des financements, le demandeur bénéficie-t-il d'une aide d'un autre financeur :

Non Oui, précisez le montant _____ € Objet de l'aide : _____

Quel financeur (adresse) : _____

Conseil régional Autres - Précisez : _____

Réservé à Pôle emploi

Montant maximum de l'aide accordée : _____ € Aide à verser : directement à l'intéressé (sur présentation de facture acquittée)
 à l'organisme

Cachet du Pôle emploi :

A _____, le [] [] [] [] [] []

Nom et signature du directeur du pôle emploi ou de son délégataire :

Les informations recueillies dans ce document sont nécessaires à l'étude de votre demande d'aide à la validation des acquis de l'expérience. Elles peuvent faire l'objet d'une communication aux autres organismes de protection sociale. Conformément à la loi « informatique et libertés » modifiée, vous bénéficiez auprès du Directeur du pôle emploi, d'un droit d'accès et de rectification des informations à caractère personnel qui vous concernent. Le droit d'opposition ne s'applique pas au traitement informatisé de ces données.