



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE

MINISTÈRE DE L'EMPLOI,  
DU TRAVAIL  
ET DE LA COHESION SOCIALE

# DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

## DIPLOME D'ÉTAT D'ÉDUCATEUR SPÉCIALISÉ



LIVRET DE RECEVABILITÉ DE  
LA DEMANDE  
(Livret 1)

**Votre identité****• Vous-même**

Madame : ..... Monsieur : .....  
 (votre nom de naissance)

Votre nom marital ou d'usage : .....

Vos prénoms : .....

Votre date de naissance : .....

**• Votre adresse**

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. domicile : ..... Autre (travail, portable) : .....

Adresse professionnelle (facultative) : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

**• Votre situation actuelle**

- Vous exercez actuellement une activité salariée .....

- Vous exercez actuellement une activité non salariée .....

- Vous êtes actuellement sans emploi.....

Et / ou

- Vous exercez actuellement une activité bénévole .....

**Cadre réservé à l'administration**

**N° du dossier :**

**Date de réception du dossier :**



**□ Déclaration sur l'honneur**

Je soussigné(e), .....,

Déclare sur l'honneur que les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention du diplôme d'Etat d'éducateur spécialisé 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 ou titres différents durant la présente année civile.

Fait à .....

le .....

Signature du candidat

**Récapitulatif de vos activités exercées  
en rapport direct avec le contenu du diplôme d'Etat d'éducateur spécialisé**

Intitulé du poste ou de la fonction ou de votre activité (figurant sur votre bulletin de salaire, attestation de travail ou d'activité). <b>Précisez si vous étiez salarié, non salarié ou bénévole</b>	Période d'activité		Travail à temps complet (oui / non)	Si temps partiel indiquez le % par rapport au temps plein ou le nombre d'heures par mois	Durée de l'activité (en mois)	Nom et adresse de la structure dans laquelle vous avez exercé
	(depuis le)	(jusqu'au)				

**Récapitulatif de vos activités exercées  
en rapport direct avec le contenu du diplôme d'Etat d'éducateur spécialisé**

Intitulé du poste ou de la fonction ou de votre activité (figurant sur votre bulletin de salaire, attestation de travail ou d'activité). <b>Précisez si vous étiez salarié, non salarié ou bénévole</b>	Période d'activité		Travail à temps complet (oui / non)	Si temps partiel indiquez le % par rapport au temps plein ou le nombre d'heures par mois	Durée de l'activité (en mois)	Nom et adresse de la structure dans laquelle vous avez exercé
	(depuis le)	(jusqu'au)				

**▣ Pièces à joindre obligatoirement à votre demande :**

**Pour justifier de votre identité, vous pouvez joindre :**

- une photocopie recto verso de votre carte d'identité
- ou une photocopie de votre passeport
- ou une photocopie de votre carte de séjour en cours de validité

**Pour justifier de chacune de vos activités salariées, non salariées ou bénévoles :**

1. Pour vos activités salariées :

- une attestation signée de votre employeur est en principe suffisante. Vous en trouverez un modèle dans ce dossier (pensez au besoin à photocopier ce modèle)

Toutefois, si vous ne pouvez pas ou si vous ne souhaitez pas demander d'attestation à votre employeur ou encore sur demande expresse du rectorat, vous devrez alors joindre vos bulletins de salaire (les bulletins récapitulatifs annuels suffisent).

2. Pour vos activités bénévoles :

- une attestation signée par deux responsables de l'association dans laquelle vous avez exercé ayant pouvoir de signature.

3. Pour vos activités non salariées (activités libérales) :

- la déclaration fiscale 2035 et son annexe ou la déclaration 2342 pour chaque année considérée
- la déclaration d'existence URSSAF
- un extrait du K bis
- un extrait D1

Attention : vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 € d'amende. « Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie de quelque manière 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 » (code pénal article 441-1).

**Attestation d'activités salariées (à remplir par l'employeur) :**

Je soussigné(e) Mme ou M .....

Agissant en qualité de.....

Nom de la structure : .....

Type de la structure (IME, CAT...) : .....

Organisme gestionnaire de la structure : .....

Code NAF : .....

Certifie que Mme ou M. ....

Né(e) le..... à .....

et demeurant à

.....

Est ou a été employé(e) depuis le .....jusqu'au .....

Description de l'emploi ou de la fonction :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Durée totale cumulée du nombre d'heures de travail effectuées dans l'emploi / fonction :

.....  
.....

Auprès de (public visé) :

.....  
.....  
.....

A , le

Signature et cachet de l'employeur

**Attestation d'activités bénévoles (à remplir par l'association ou l'organisme d'accueil)**

:

Nous soussigné(e)s .....  
et.....

Agissant en qualité de.....  
et .....

Nom de la structure : .....

Type de la structure (IME, CAT...) : .....

Organisme gestionnaire de la structure : .....

Si Association , précisez la date et le lieu de déclaration :

Déclarée le.....à .....

Certifions que Mme ou M. ....

Né(e) le..... à .....

et demeurant à

.....  
.....

A exercé une activité bénévole depuis le .....jusqu'au .....

Description de l'activité :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Durée totale cumulée du nombre d'heures effectuées dans l'activité (estimation) :

.....  
.....  
.....

Auprès de (public visé) :

.....  
.....  
.....  
.....

A , le

Signatures et cachet de deux responsables  
de l'association ou de l'organisme d'accueil

## □ Accusé de réception de votre demande

(Il vous sera retourné par les services académiques)

### □ Partie à remplir par le demandeur

Madame : ..... Monsieur : .....  
(votre nom de naissance)

Votre nom marital ou d'usage : .....

Vos prénoms : .....

Votre date de naissance : .....

Votre adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Diplôme pour lequel la validation des acquis de l'expérience est demandée :

**Diplôme d'Etat d'éducateur spécialisé**

### □ Partie à remplir par les services académiques

Madame, Monsieur,

J'accuse réception de votre demande de validation des acquis de l'expérience (livret 1), déposée auprès des services académiques à la date du .... /..... /.....

A la suite de l'examen des informations et des justificatifs que vous avez fournis, votre demande fera prochainement l'objet d'une décision de recevabilité qui vous sera notifiée par courrier.

Académie de ..... Service (cachet) :

Date : .... /..... /.....

Nom du signataire et signature : .....

N° de la demande : .....

(s'il y a lieu)

#### ATTENTION

Ces livrets sont en cours de refonte donc ne les utilisez pas. Ils ne vous sont présentés qu'à titre informatif. Contactez l'éducation nationale pour obtenir la nouvelle mise en page