



## VAE – LIVRET 1

### Dossier de demande de validation des acquis de l'expérience VAE pour le titre à finalité professionnelle :

#### RESPONSABLE DE SERVICE SECURITE ET SURETE Niveau 6 RNCP - Code NSF 344

**Dossier à retourner dûment renseigné et complété par la totalité des pièces suivantes à :**

**CECYS- Pole VAE  
204 boulevard Raspail  
75014 PARIS**

Pièce à joindre au présent dossier

- Photocopie de la pièce d'identité en cours de validité
- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation
- Photocopies des diplômes, titres professionnels, certificats de compétences
- Une photographie d'identité agrafée au présent dossier

Nota : tout dossier incomplet ne sera pas étudié

#### CADRE RESERVE A CECYS

Date de réception du dossier : .....

Date de transmission de la réponse au candidat .....

Demande de recevabilité : .....

## IDENTITE DU CANDIDAT

Madame

Monsieur

Nom : .....

Nom d'épouse .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..../..../.....

Adresse personnelle :

.....  
.....

Code postal :

Ville :

Mobile :

Adresse email

## VOTRE SITUATION ACTUELLE

Cochez une ou plusieurs cases suivant votre situation :

- Salarié du privé en poste
- Salarié de la fonction publique
- Stagiaire en formation professionnel
- En reconversion professionnelle
- Travailleur indépendant
- Bénévole
- Demandeur d'emploi
- Autre (merci de préciser)

## PARCOURS DE FORMATION INITIALE :

*Du plus récent au plus ancien*

Année	Classe ou niveau	Spécialité	Établissement (nom, département, pays)	Diplôme obtenu Niveau

**PARCOURS DE FORMATION CONTINUE :**

*Du plus récent au plus ancien*

Année	Intitulé de la formation	Organisme de formation	Durée de la formation	Parcours certifiant (oui/non)

## SYNTHESE DES DIPLOMES, TITRES, CERTIFICATS OBTENUS

*Du plus récent au plus ancien*

Intitulés des diplômes, titres, certificats obtenus	Établissement et/ ou académies

## VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE, ASSOCIATIVE

*De la plus récente au plus ancienne*

Nom et adresse de l'entreprise, association	Emploi ou fonction occupé	Activités exercées	Statut (Cadre, agent de maîtrise, technicien...)	Durée

## VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE, ASSOCIATIVE

*De la plus récente à la plus ancienne*

Nom et adresse de l'entreprise, association	Emploi ou fonction occupé	Activités exercées	Statut (Cadre, agent de maîtrise, technicien...)	Durée

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné :

Déclare sur l'honneur :

- L'exactitude de toutes les informations mentionnées dans le présent livret
- Avoir formulé ma demande de validation des acquis de l'expérience à CECYS pour le titre à finalité professionnelle Responsable de service sécurité et sûreté
- Autorise CECYS à communiquer aux évaluateurs membres de jury habilités par l'organisme certificateur pour l'étude de mon dossier de recevabilité l'ensemble des documents relatifs à la demande de VAE

Certifié exact,

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »