**DEMANDE DE VALIDATION DES COMPETENCES, CONNAISSANCES ET APTITUDES DANS LE CADRE DU PROJET ETUDIANT**

*Vu la loi Egalité et Citoyenneté du 21 janvier 2017*

*Vu le décret n°2017-962 du 10 mai 2017*

*Vu la circulaire du 23 mars 2022*

*Vu la charte de l’étudiant engagé approuvée en CFVU du 09 mai 2023*

|  |
| --- |
| **L’étudiant(e)**  |
| **NOM et Prénom :**  **Numéro d’étudiant :**  **Date de naissance :** **Adresse :** **Code postal et Ville :** Email : Téléphone :  |
| **L’UFR / Ecole / Institut**  |
| **UFR / Ecole / Institut d’inscription :**  **Formation suivie :** **Cursus antérieur :**  |
| **L’activité exercée** |
| **Type d’activité** : [ ]  Représentant(e)s étudiants [ ]  Initiative Etudiante ☐ Etudiant(e) ambassadeur[ ]  Contrat Etudiant au sein de l’UFR**Durée de l’activité** (durée mandat, CDD, CDI, durée engagement) :**Temps consacré à l’activité** (volume hebdomadaire, etc.) :**Nature des missions exercées** (décrivez la nature du poste et vos missions) : |
| **Descriptif de la demande de validation (préciser les connaissances, compétences et aptitudes acquises au titre desquelles vous demandez la validation)** |
| **Résumé en une dizaine de lignes :** |

**Pièces à joindre à la demande de validation :**

- Lettre de motivation

- Attestation(s) de la part de l’organisme d’accueil s’engageant sur les missions réalisées et confiées, le cas échéant

- Attestation sur l’honneur datée et signée au terme de laquelle l’étudiant s’engage à ne pas demander une autre validation au titre du même cycle universitaire

**Fait à** ……………**,**

**Le** ………………

**L’étudiant(e)**

*(Nom prénom et signature)*

|  |
| --- |
|  **Recevabilité de la demande**  |
| **Date de l’avis : ………………………………** **Avis du Référent de la composante ☐ Favorable** **☐ Défavorable (préciser) :** **Nom et signature du référent :** |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’équipe pédagogique/ jury***(Composante d’inscription)***Nature de l’évaluation :****Résultat de l’évaluation :** *Cachet et signature* |