**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* |