**DEMANDE DE VALIDATION DES COMPETENCES, CONNAISSANCES ET APTITUDES DANS LE CADRE DE L’ENGAGEMENT 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** :  Activité au sein d’une association  Activité professionnelle  ☐ Sapeur-pompier volontaire  Service civique  Volontariat dans les armées  Activité militaire dans la réserve opérationnelle  Activité sportive sous réserve d’être inscrit sur les listes mentionnées à l’article L 221-2 du code du sport  Engagement dans la réserve opérationnelle de la police nationale  Activité d’élu(e)  Membre d’un bureau de la vie étudiante ou d’un bureau des étudiants (UFR, Ecoles, Instituts)  Titulaire d’un mandat syndical.  **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* |