



Des formations

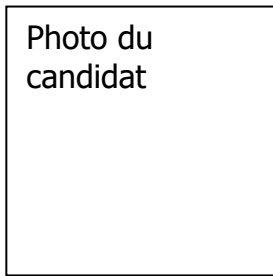


DOSSIER de DEMANDE de VALIDATION des ACQUIS de l'EXPERIENCE

En vue d'accéder au titre de **Chef de Projet en web et stratégie digitale**

Livret ①

FIM CCI Formation Normandie
Campus 2 Saint-Lô
Service formation CCI Ouest Normandie
Adresse : 170 Rue Lycette Darsonval 50009
Tél : 02 33 77 86 77
Email : razvan-lucian.silas@normandie.cci.fr



CANDIDAT

NOM (Mme/Mlle/M) :	Prénom :
NOM de jeune fille :	
Date de naissance :	Lieu de naissance.....
Nationalité :	
Adresse :	
.....	
Code postal :Ville :	Téléphone fixe :
E.mail :	Téléphone portable:.....

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

salarié travailleur indépendant bénévole demandeur d'emploi
 autre précisez

RECEVABILITE DE LA DEMANDE

Cadre réservé au Centre instructeur

Date de réception du dossier : N° d'enregistrement :	Cachet de l'Etablissement
<input type="checkbox"/> Demande recevable	<input type="checkbox"/> Demande non recevable
Date de l'étude de recevabilité :	

ETUDES ET FORMATION

A - VOTRE PARCOURS DE FORMATION INITIALE

- Autodidacte (Cochez la bonne case) Bac Etudes supérieures

Détail du niveau ou diplôme le plus élevé et/ou du diplôme en rapport avec le champ du titre demandé

Année	Etablissement fréquenté Libellé exact et ville	Diplôme ou examen préparé	Obtenu	Non obtenu

B – VOS FORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Listez les différentes formations suivies dans le cadre de vos activités salariées, non salariées ou bénévoles.

Date	Durée	Intitulé de la Formation	Organisme et Lieu de la formation	Attestation (1)

(1) Précisez ici si vous avez obtenu une attestation, un certificat, un diplôme.

Pour justifier de votre niveau de formation, joignez une photocopie du ou des diplômes ou titres en votre possession, de vos attestations de stage et des programmes suivis.

C - VOTRE CONNAISSANCE DES LANGUES ETRANGERES (cochez la case correspondante)

Langue	Lue	Ecrite	Parlée	Bilingue	Score TOEIC
Anglais					
Autre langue (à préciser) :					

B 1 - VOS CONNAISSANCES EN WEB MARKETING ET STRATEGIE DIGITALE

Compétences	Débutant	Intermédiaire	Confirmé
Marketing stratégique			
Marketing opérationnel			
Référencement naturel			
Référencement payant			
Community management			
E-commerce			
Emailing			
Rédaction web			
Blogging			
Stratégie digitale			
Autre			

B 2 – VOS CONNAISSANCES EN GRAPHISME ET WEB DESIGN

	Débutant	Intermédiaire	Confirmé
Adobe Photoshop			
Adobe Illustrator			
Adobe XD			
Adobe Indesign			
Autre..In Vision			

B 3 – VOS CONNAISSANCES DANS LA GESTION DE PROJETS

	Débutant	Intermédiaire	Confirmé
Planification			
MS Project/Gantt Project			
Trello			
Outils collaboratifs			
Management RH			
Chiffrer et budgétiser			
Management qualité			
Gestion des risques			

B 4 - VOS CONNAISSANCE EN PROGRAMMATION WEB

Logiciel	Débutant	Intermédiaire	Confirmé
HTML/CSS			
PHP			
Framework PHP (Zend, Symfony, cake etc.)			
CMS Wordpress, Drupal, Prestashop etc.			
JavaScript/JQuery			
Framework Responsive (Bootstrap, Materialize, Bulma, Sketeton)			

BDD MySql			
Bureautique			
Autre.....			

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Vous êtes actuellement en activité sans activité
(Cochez la bonne case)

E - VOTRE EMPLOI ACTUEL ou VOTRE DERNIER EMPLOI

Fonction exercée :	Nom et adresse de l'entreprise *: Téléphone :
Ancienneté dans la fonction :	Ancienneté dans cette entreprise* :
Temps plein : Temps partiel : Nombre heures/semaine :	Nom du Responsable hiérarchique: Prénom : Fonction : Téléphone :
Statut dans cette entreprise* : <input type="radio"/> salarié <input type="radio"/> non salarié <input type="radio"/> bénévole	

* ou organisme si vos activités sont associatives, bénévoles, ...

F - VOS EMPLOIS OCCUPES

Décrivez vos différentes expériences professionnelles **en relation avec le titre demandé de la plus récente à la plus ancienne.**

Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en changeant d'emploi ou de fonction.

Remplissez une ligne pour chaque emploi ou fonction occupé(e).

Période et Durée d'emploi en mois	Durée en équivalent temps plein (1)	Activité principale	Nom et ville	Emploi occupé et principales fonctions	Statut (2) - S - NS - B
de :					
à :					
Durée :					

de :					
à :					
Durée :					
Période et Durée d'emploi en mois	Durée en équivalent temps plein (1)	Activité principale	Nom et ville	Emploi occupé et principales fonctions	Statut (2)
de :					
à :					
Durée :					
de :					
à :					
Durée :					
de :					
à :					
Durée :					
de :					
à :					
Durée :					

(1) Exemple : 12 mois travaillés à mi-temps : 12 mois * 0.5 = 6 mois équivalent temps plein

(2) S : salarié, **NS** : non salarié (travailleur indépendant, profession libérale, ...), **B** : bénévole, membre actif, ...

Nombre total de mois d'activité en équivalent temps plein : mois (total de la 2^{ème} colonne)

Attention, vous devez produire les justificatifs (voir page 6) sur une période minimum de 36 mois, consécutifs ou non, en équivalent temps plein.

Décrivez vos expériences professionnelles de la plus récente à la plus ancienne **sans relation avec le titre demandé**. (Pour cette rubrique, vous n'avez pas à produire de justificatifs)

Période et durée d'emploi en mois	Durée en équivalent temps plein	Activité principale	Nom et ville	Emploi occupé et principales fonctions	Statut (2)
de :					
à :					
Durée :					
de :					
à :					
Durée :					

de :					
à :					
Durée :					

MOTIVATIONS DE VOTRE CANDIDATURE

Décrivez dans le cadre ci-dessous votre projet professionnel et expliquez les raisons qui vous amènent à demander la validation de vos acquis de l'expérience

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Mme. Melle. Mr

certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements fournis dans le présent dossier et déclare ne pas déposer pour cette année civile :

- ⇒ une autre demande pour le même titre dans un autre centre .
- ⇒ plus de trois demandes de validation pour des diplômes ou titres différents

Fait à :.....

Le :.....

Signature du candidat :.....

Fim CCI Formation Normandie se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de vos déclarations. En cas de fausses déclarations, l'obtention du titre vous sera refusée, et le centre instructeur sera tenu de déposer plainte contre vous en référence aux articles 441-1 et 441-6 du code pénal.

VAE CPMICS
Livret 1

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce dossier et de joindre les pièces suivantes :

- ❖ un C.V détaillé
- ❖ une photo d'identité collée sur le dossier renseigné
- ❖ un chèque de 40 euros
- ❖ les photocopies des pièces suivantes :

Identité	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Photocopie de la carte d'identité - recto et verso ➤ ou du passeport ➤ ou de la carte de séjour en cours de validité
Niveau de formation	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diplômes ➤ Attestation de stage et programme des stages suivis
Expérience professionnelle <i>Emploi salarié</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Certificats de travail ➤ ou attestations d'employeur(s) ➤ ou bulletins de salaire si vous ne pouvez pas demander d'attestation d'employeur
<i>Gérant de Société salarié</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Déclaration(s) fiscale(s)
<i>Emploi non salarié</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Déclaration(s) fiscale(s) plus annexe ➤ ou déclaration(s) ➤ Déclarations URSSAF ➤ ou Kbis
<i>Gérant de société non salarié</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Déclaration , si la société est assujettie à l'IS
<i>Activité bénévole,</i>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Attestation délivrée par le Président de l'association ➤ Si l'association n'existe plus : déclaration de l'association en Préfecture et témoignages d'usagers et toute autre pièce justificative.

Les originaux peuvent être demandés lors du dépôt du dossier pour vérification

AVIS DE RECEVABILITE DE VOTRE DEMANDE

A remplir par le candidat :

NOM (Mme/Mlle/M) :	Prénom :
NOM de jeune fille :	
Date de naissance :	Lieu de naissance.....
Adresse :	
.....	
Code postal : Ville :	Téléphone fixe :
E.mail :	Téléphone portable :

A remplir par FIM CCI Formation Normandie :

<p>Madame, Monsieur,</p> <p>J'accuse réception de votre dossier de demande de validation des acquis de l'expérience pour le titre de Chef de projet web et stratégie digitale.</p> <p>Date de réception, le : /__/__/____/</p> <p>Votre dossier est enregistré par mes services, sous le numéro : /__/__/__/_/___/</p> <p>Vous voudrez bien conserver ce numéro et le rappeler dans toute correspondance concernant votre demande.</p> <p>Veuillez noter que votre demande est</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Recevable<input type="checkbox"/> Non recevable <p>Au regard des critères suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Durée totale d'expérience<input type="checkbox"/> Rapport avec le champ du titre demandé<input type="checkbox"/> Nombre de dossiers déposés<input type="checkbox"/> Autre <p>Commentaires :</p> <p>.....</p> <p>Le :</p> <p>A :</p> <p>Signature du Directeur :</p> <p>Cachet de l'Etablissement :</p>
--

QUESTIONNAIRE DE PRE-POSITIONNEMENT

QUESTION A :

Avez-vous participé à l'élaboration de la stratégie digitale dans une entreprise ? Expliquez en quelques lignes :

QUESTION B :

Avez-vous Conçu un site WEB ? Expliquez en quelques lignes le degré d'implication ? :

QUESTION C :

Avez-vous piloté un projet Web ? Avez-vous rédigé un cahier des charges web ? Expliquez en quelques lignes :

QUESTION D :

Avez-vous contribué à l'entretien et de développement d'un site WEB ? Expliquez en quelques lignes :