



Formation

VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE CAFERUIS

OBJECTIFS DE L'ACCOMPAGNEMENT METHODOLOGIQUE

- Repérer les activités à valoriser dans le cadre de son parcours, en rapport avec le référentiel d'activités et de compétences du métier envisagé.
- S'approprier une démarche et des outils méthodologiques d'analyse de l'activité.
- Identifier et exploiter les situations significatives de son expérience.
- Mettre en relief les éléments constitutifs des compétences acquises.
- Valoriser sa pratique à l'écrit comme à l'oral.

PUBLIC

Les candidats à la VAE – salariés de tous secteurs d'activité, demandeurs d'emploi ou bénévoles - avec ou sans qualification initiale, désireux de faire valider les compétences acquises par l'expérience, en rapport direct avec le diplôme, ayant obtenu la notification de recevabilité.

MODALITES PEDAGOGIQUES – en présentiel et/ou en distanciel

- . Analyse des référentiels d'activités et de compétences.
- . Apports méthodologiques constitutifs du livret 2.
- . Entretiens et analyse critique des écrits.
- . Préparation à l'entretien oral (jury blanc).

INSCRIPTION : A partir du 02 juin 2020

CONDITIONS

Obtention de la **notification de recevabilité au livret 1 obligatoire**

CALENDRIER

Suivi individuel sur une période de 7 mois.
Calendrier à définir entre le candidat et le référent VAE.

DUREE

20 heures en **suivi individuel**
dont 3 h de préparation à l'oral

TARIF

1 440 €
(sous réserve d'actualisation des tarifs)

LIEU DE FORMATION

IRFSS PACA & Corse CRFP
Croix-Rouge Française
201 Chemin de Favayrolles
Quartier Darbousson
83190 OLLIOULES

CONTACT

Sylvie CRIJNEN
Assistante de formation

Tel : 04 89 29 50 01
Mail : sylvie.crijnen@croix-rouge.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION Accompagnement à la V.A.E.

DIPLOME VISE : **SESSION :**

NOM DE NAISSANCE : **PRENOM :**

NOM USUEL :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Date et lieu de naissance :

Tél :

Mail :

Niveau d'études :

Diplômes obtenus (précisez l'année) :

Fonction exercée : Service :

NOM DE L'EMPLOYEUR :

N° SIRET :

Adresse employeur :

Code Postal : Ville :

Tél : Mail :

Nom du (de la) directeur (trice) :

Nom du responsable de formation :

FINANCEMENT :

Employeur OPCO Lequel :

CPF

Financement personnel Pôle Emploi Région

LA RECEVABILITE AU LIVRET 1 EN COURS DE VALIDITE EST REQUISE (joindre la copie de la notification)

CACHET DE L'ETABLISSEMENT
ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR