MODÈLE DE DOSSIER DE FAISABILITÉ POUR UN CANDIDAT À LA VALIDATION DES ACQUIS DE L’EXPÉRIENCE ACCOMPAGNÉ PAR LA PERSONNE CHARGÉE DE L’ACCOMPAGNEMENT MENTIONNÉE À L’ARTICLE R. 6412-2 DU CODE DU TRAVAIL

 JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE 9 juillet 2025

Ce dossier de faisabilité doit être rempli par le candidat à la validation des acquis de l’expérience qui n’a pas souhaité être accompagné par la personne chargée de l’accompagnement mentionnée à l’article R. 6412-2 du code du travail. Ce dossier est destiné au certificateur qui se prononce sur la recevabilité de la demande de validation des acquis de l’expérience (VAE) et formule d’éventuelles préconisations. Ce dossier doit être le reflet d’une analyse personnalisée et individualisée destinée à mettre en lien les compétences développées par le candidat avec les attendus de la certification visée.

Nota bene: le candidat est libre de choisir un accompagnateur France VAE s’il le désire. Notre forfait VAE comprend, du fait de la nécessité d’avoir une direction de thèse professionnelle, un accompagnement par un enseignant chercheur ou un intervenant professionnel habilité à diriger des thèses professionnelles.

**Tous les champs suivis d’un \* sont obligatoires sous peine d’incomplétude du dossier de faisabilité.**

**Nature de la demande:**

* Demande initiale de recevabilité
* Demande de renouvellement d’une recevabilité déjà obtenue (uniquement si le référentiel de la certification visée lors de la demande initiale a été modifié)

**En cas de prorogation de la demande de recevabilité (uniquement si le référentiel de la certification visée lors de la demande initiale est resté inchangé) :** le dossier de faisabilité n’a pas à être complété. Dans cette situation, se rapprocher de nos services.

**RUBRIQUE 1 : INFORMATIONS SUR LA CERTIFICATION PROFESSIONNELLE VISÉE**

| **Intitulé de la certification professionnelle visée \* :** |  |
| --- | --- |
| **Code RNCP (Répertoire national des certifications professionnelles) \* :** |  |
| **Certificateur(s) \* :** |  |
| **Option (le cas échéant) \* :** |  |
| **Langue vivante 1 (le cas échéant) :** |  |
| **Langue vivante 2 (le cas échéant) :** |  |
| **Parcours/option/mention/spécialité (le cas échéant) \* :** |  |
| **Le candidat vise\* :** | □ La certification professionnelle dans son intégralité:* [Expert en accompagnement à la transition par la bioinspiration et le design (MS)](https://formation-continue.ensci.com/#collapse-4645)
* [Créateur de produits technologiques et durables (MS)](https://formation-continue.ensci.com/#collapse-3648)
* [Expert en stratégie d'innovation durable par le design (MS)](https://formation-continue.ensci.com/#collapse-4623)
* [*Créateur industriel*](https://www.ensci.com/formations/createur-industriel/diplome)
* [*Design textil*](https://www.ensci.com/formations/designer-textile)*e*

□ Un ou plusieurs bloc(s) de compétences. Cocher le ou les bloc(s) de compétences concerné(s) : □ BC1□ BC2 □ BC3 □ BC4 □ BC5  |

**RUBRIQUE 2 : PRÉ-REQUIS À LA DÉLIVRANCE DE LA CERTIFICATION PROFESSIONNELLE VISÉE**

Liste des pré-requis réglementaires de la certification professionnelle visée:

Le candidat est-il détenteur des pré-requis exigés ?

Pré-requis 1: Le candidat a exercé au moins un an cumulé (1606H) une ou des activités bénévoles ou professionnelles en rapport avec la certification ou le bloc visé?

* Oui
* Non

Pré-requis 2: Le candidat n’a pas passé et échoué aux épreuves de VAE dans la certification visée dans l’année écoulée?

* Oui, c’est sa seule demande sur ce titre en VAE cette année
* Non, il ou elle a déjà candidaté et passé les épreuves cette année

**RUBRIQUE 3 : INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT**

| **Nom de naissance \*** |  |
| --- | --- |
| **Nom d’usage** |  |
| **Prénoms (tous les prénoms) \*** |  |
| **Date de naissance \*** |  |
| **Nationalité \*** |  |
| **Genre**  |  Homme Femme Non binaire |
| **Niveau de formation le plus élevé:**Il s’agit du niveau le plus élevé de formation parmi les formations suivies par le candidat, que celles-ci **Niveau de formation le plus élevé \*** aient donné lieu ou non à obtention de la certification professionnelle. Ces niveaux sont définis dans le cadre national des certifications professionnelles en application du décret no 2019-14 du 8 janvier2019. | * **3**
* **4**
* **5**
* **6**
* **7**
* **8**
 |
| **Niveau de certification le plus élevé:**Il s’agit du niveau le plus élevé de certification obtenu par le candidat, parmi les niveaux définis dans le cadre national des certifications professionnelles en application du décret no 2019-14 du 8 janvier 2019. voir le tableau ci après.Le niveau de la certification figure sur la fiche RNCP de la certification (www.francecompetences.fr)  | * **3**
* **4**
* **5**
* **6**
* **7**
* **8**
 |

– **Pour vous aider, ci-après le tableau de correspondance des niveaux de certification :**

| **TITRE DU DIPLÔME > NIVEAU DU DIPLÔME** |
| --- |
| CAP, BEP - Niveau 3 |
| Baccalauréat - Niveau 4 |
| DEUG, BTS, DUT, DEUST- Niveau 5 |
| Licence, Licence professionnelle, BUT- Niveau 6 |
| Maîtrise - Niveau 6 |
| Master, diplôme d’études approfondies, diplôme d’études supérieures spécialisées, diplôme d’ingénieur - Niveau 7 |
| Doctorat, habilitation à diriger des recherches - Niveau 8 |

**RUBRIQUE 4 : INFORMATIONS DE CONTACT DU CANDIDAT**

| **Adresse \*** |  |
| --- | --- |
| **Complément d’adresse** |  |
| **Code postal \*** |  |
| **Ville \*** |  |
| **Pays \*** |  |
| **Numéro de téléphone de contact \*** |  |
| **Courriel \*** |  |

**RUBRIQUE 5 : STATUT**

| **Statut du candidat \*** | * Salarié du secteur privé
* Fonctionnaires et agents publics
* Bénévole
* Aidant familial
* Aidant familial agricole
* Demandeur d’emploi
* Travailleur non salarié
* Retraité
* Titulaire d’un mandat électif (électoral ou syndical)
 |
| --- | --- |
| **Identifiant de la Convention collective de l’employeur du candidat (le cas échéant) \***  |  |

Identifiant de la convention collective de branche applicable par l’établissement employeur du candidat à la VAE ou à défaut de la convention d’entreprise ou enfin dans le cas de certaines grandes entreprises, du code du statut.

Cet identifiant peut être obtenu sur le site du ministère du Travail https://code.travail.gouv.fr/outils/convention- collective/entreprise . S’il n’y a pas de convention collective, veuillez indiquer le code 9999.
Si la convention collective est en cours de négociation, veuillez indiquer le code 9998. Pour les demandeurs d’emploi, veuillez indiquer la convention collective applicable au dernier employeur du candidat.
Pour les personnes n’ayant jamais occupé un emploi salarié, veuillez indiquer le code 9997

**RUBRIQUE 6 : OBJECTIFS DU CANDIDAT \***

***(Cocher les deux objectifs principaux)***

* Trouver plus facilement un emploi
* Faire reconnaître officiellement ses compétences □Être reconnu dans sa profession
* Obtenir un meilleur salaire
* Se réorienter
* Se maintenir ou évoluer dans son emploi
* Confirmer ses acquis métier
* Autre, expliquez:

**RUBRIQUE 7 : EXPÉRIENCES**

Le tableau ci-dessous permet au certificateur de connaître les expériences du candidat (professionnelles, personnelles, bénévoles...) en lien direct avec la certification visée.

**Il est demandé de dupliquer le tableau pour chaque expérience en lien avec la certification visée.**

L’intitulé de la fonction occupée par le candidat est indiqué ainsi que l’ensemble des activités liées à l’expérience qui apporteront un éclairage pertinent au regard du référentiel de la certification visée.

Tout élément relatif aux environnements de travail (ex : type d’entreprise dans lequel il ou elle a exercé) et aux contextes d’exercice (ex : niveau d’autonomie dans la pratique, relations avec d’autres catégories professionnelles) permettra au certificateur de mieux appréhender le parcours du candidat.

Point d’attention : les dossiers de faisabilité qui ne présenteraient pas d’expériences en lien avec le contenu de la certification visée seront considérés comme incomplets et seront rejetés.

Pour la bonne compréhension des informations, un soin particulier devra être porté à la syntaxe et à

l’orthographe.

Si le renseignement de ce document pose une difficulté eu égard à une situation de handicap,
contactez notre référent handicap, karim.rouillon@ensci.com pour que nous puissions trouver un aménagement de compensation.

| Expérience -1- |  |
| --- | --- |
| **Date de début \*** |  |
| **Durée \*** |  |
| **Description de l’expérience/de la mission professionnelle et, le cas échéant, intitulé de la fonction occupée \*** |  |

| Expérience -2- |  |
| --- | --- |
| **Date de début \*** |  |
| **Durée \*** |  |
| **Description de l’expérience/de la mission professionnelle et, le cas échéant, intitulé de la fonction occupée \*** |  |

| Expérience -3- |  |
| --- | --- |
| **Date de début \*** |  |
| **Durée \*** |  |
| **Description de l’expérience/de la mission professionnelle et, le cas échéant, intitulé de la fonction occupée \*** |  |

**RUBRIQUE 8 : INFORMATIONS SUR LES EXPÉRIENCES DU CANDIDAT EN LIEN AVEC LE RÉFÉRENTIEL D’ACTIVITÉS ET DE COMPÉTENCES**

Il s’agit de recueillir des informations en lien avec le référentiel d’activités et de compétences visé à partir d'expériences déclarées par le candidat. Il ne s’agit pas d’une évaluation des compétences du candidat car les compétences sont évaluées par le jury de certification.

* **Écrire « OUI »** dans la colonne « Activité » si le candidat déclare exercer ou avoir exercé des activités en lien avec le bloc de compétences, et expliciter les conditions et contextes de réalisation.
* **Écrire « NON »** dans la colonne « Activité » si le candidat déclare ne pas avoir exercé d’activités en lien avec le bloc de compétences, et/ou n’est pas en capacité d’expliciter les conditions et contextes de réalisation.
* **Écrire « PARTIELLEMENT »** dans la colonne « Activité » si le candidat déclare exercer ou avoir exercé
partiellement des activités en lien avec le bloc de compétences, et est en capacité d’expliciter partiellement les conditions et contextes de réalisation.
* Dans le champ « Commentaires », détailler l’activité et le niveau d’autonomie et/ou de responsabilité du
candidat en donnant des exemples concrets et en indiquant les outils, méthodes, supports utilisés, les projets
menés...
* Préciser les points forts du candidat ou les points de fragilité nécessitant des préconisations
d’accompagnement individuel/collectif, acte formatif, immersion professionnelle ou autre(s) action(s) à l’initiative du candidat.
* **La zone de commentaire doit être obligatoirement renseignée en cas d’activité déclarée réalisée ou partiellement réalisée. Tout commentaire insuffisamment précisé sera considéré comme incomplet et impliquera le renvoi du dossier pour complément.**Pour la bonne compréhension des informations, un soin particulier doit être porté à la syntaxe et à l’orthographe.
* Si le renseignement de ce document pose une difficulté eu égard à une situation de handicap,
contactez notre référent handicap, karim.rouillon@ensci.com pour que nous puissions trouver un aménagement de compensation.
* **Ajouter autant de lignes que de blocs de compétences visés dans le cadre du parcours. Lorsque le parcours vise une certification complète, il convient de renseigner l’ensemble des blocs composant cette certification.**

**>>> Afin de faciliter votre travail, nous vous invitons à télécharger le référentiel de compétences du titre choisi, disponible sur la page du site : https://formation-continue.ensci.com/vae-vap**

| **Bloc de compétences BC01–** | Liste des compétences | Activité: oui/non/ partiellement |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Commentaires \* : |  |

| **Bloc de compétences BC02–** | Liste des compétences | Activité: oui/non/ partiellement |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Commentaires \* : |  |

| **Bloc de compétences BC03–** | Liste des compétences | Activité: oui/non/ partiellement |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Commentaires \* : |  |

| **Bloc de compétences BC04–** | Liste des compétences | Activité: oui/non/ partiellement |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Commentaires \* : |  |

| **Bloc de compétences BC05–** | Liste des compétences | Activité: oui/non/ partiellement |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Commentaires \* : |  |

***« Je soussigné(e)* ......................................................................................................................................................**

**Déclare sur l’honneur la sincérité des informations fournies dans ce document**

**Signature:**

**Date:**

**Pièces justificatives à joindre :**

* **Justificatif d’identité**
* **Justificatif des pré-requis acquis**
* **Justificatif de diplôme/formation obtenu(e) permettant d’analyser la délivrance d’une dispense**
* **Un CV**

**Pour les titres demandant une activité de création, l’ENSCI vous prie d’adresser un extrait de portfolio.**

* **FACULTATIF : Autres justificatifs à l’initiative du candidat (ex : enquête professionnelle, stage au sein d’une entreprise, suivi de MOOC,...)**