

# Validation des acquis de l'expérience (VAE) EAM Expert Assurance Maritime

### **DEFINITION DE VOTRE VAE**

La VAE permet d'obtenir la certification EAM Expert Assurance Maritime grâce à votre expérience. Si vous avez exercé une activité professionnelle, vous pouvez sous conditions bénéficier de la validation des acquis de l'expérience (VAE). Votre expérience vous permet ainsi d'obtenir une certification pour évoluer professionnellement.

### **ACCEDER A VOTRE VAE**

Vous devez pouvoir justifier d'au moins 1 an d'expérience à temps complet, soit 1607 heures (continues ou non).

L'expérience doit être en rapport avec la certification visée. La durée des activités réalisées en formation initiale ou continue doit représenter moins de la moitié des activités prises en compte.

Vous pouvez bénéficier de la VAE quel que soit votre âge, votre nationalité ou votre niveau d'étude y compris si vous êtes demandeur d'emploi indemnisé ou non indemnisé (sous certaines conditions).

### AMENAGEMENT DE L'ACCES A LA VAE POUR CERTAINS AGENTS PUBLICS

Pour faciliter l'évolution professionnelle de certains agents publics, l'ordonnance N° 2021-658 du 26/05/2021 prévoit un aménagement des conditions d'accès et de la durée du congé pour VAE. Cela concerne un fonctionnaire de catégorie C sans diplôme, un fonctionnaire reconnu handicapé et un fonctionnaire particulièrement exposé à un risque d'usure professionnelle.

### **ACCOMPAGNEMENT**

Vous pouvez demander un accompagnement pédagogique (optionnel) pour préparer votre dossier de validation et l'entretien avec le jury.

### RECEVABILITE DE VOTRE DOSSIER

La 1<sup>re</sup> étape de la VAE consiste à constituer et déposer votre dossier de recevabilité.

Ce dossier se compose des pièces suivantes :

- Documents justifiant la durée des activités exercées par le candidat
- Attestations justifiant la durée des formations (initiales ou continues) réalisées en situation de travail
- Certifications ou parties de certifications obtenues
- Documents spécifiques réclamés par l'organisme de certification
- Formulaire de candidature complété et signé CERFA n°12818

Ce dossier doit être envoyé à l'organisme certificateur HSCE.

L'organisme HSCE va vérifier que votre dossier est recevable, notamment en ce qui concerne la durée d'activité requise. Dès réception du dossier complet, l'organisme HSCE vous communiquera sa décision sous un délai maximal de 2 mois. Il vous indiquera également une date pour l'examen.

### Attention

Vous pouvez déposer un seul dossier par an pour la même certification et pas plus de 3 dossiers par an, toutes certifications comprises.

### SESSION D'EVALUATION

Quand votre demande a été jugée recevable, une session d'évaluation de votre dossier de VAE vous sera proposée.

### CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER D'EVALUATION

Vous devez constituer un dossier comprenant les éléments suivants :

- Description de vos aptitudes à valider par bloc(s) de compétences
- Compétences et connaissances mises en œuvre pendant votre expérience
- Éventuellement, formations complémentaires dont vous avez bénéficié

Votre demande de validation sera étudiée par un jury composé d'au moins 25 % de professionnels.

Vous devez adresser ce dossier à l'organisme certificateur HSCE.

### **EVALUATION PAR LE JURY**

Le jury vérifie que vos acquis correspondent aux aptitudes, aux connaissances et aux compétences du diplôme que vous souhaitez obtenir ou des blocs de compétences que vous souhaitez valider.

### **VALIDATION TOTALE**

Si vos acquis correspondent aux compétences, aptitudes et connaissances exigées, le jury prend une décision de validation totale et vous attribue la certification ou le bénéfice acquis d'un ou des blocs de compétences. Vous recevrez une attestation de compétences l'indiquant.

La décision du jury vous est communiquée par courrier par l'organisme certificateur HSCE.

- Validation partielle
- Refus de validation

Refus de validation

Si vos acquis ne correspondent pas au niveau de compétences, aptitudes ou connaissances exigées, le jury vous refuse l'attribution du diplôme.

### **VALIDATION TOTALE**

Le jury estime que les acquis du candidat sont en adéquation avec les attendus de la certification visée. La certification est attribuée dans sa totalité.

Lorsque les acquis du candidat correspondent aux compétences, aptitudes et connaissances exigées pour obtenir la certification visée, le jury prend une décision de validation totale et propose l'attribution du diplôme, du titre ou du certificat de qualification – Article R335-9 du Code de l'Education.

### **REFUS DE VALIDATION**

Le jury estime que les acquis du candidat ne lui permettent pas de répondre aux objectifs de la certification visée. La certification n'est pas attribuée.

Lorsque les acquis du candidat ne correspondent à aucune compétence, aptitude et connaissance exigée pour obtenir la certification visée, le jury prend une décision de refus d'attribution du diplôme, du titre ou du certificat de qualification – Article R335-9 du Code de l'Education.

### **VALIDATION PARTIELLE**

Le jury estime que les acquis du candidat sont en partie en adéquation avec les attendus de la certification et lui permettent de répondre partiellement aux objectifs de cette certification.

Le jury peut délivrer une ou plusieurs parties identifiées de la certification professionnelle et visant à l'acquisition d'un ou plusieurs blocs de compétences.

Dans ce cas, il identifie les aptitudes, compétences et connaissances qui feront l'objet de l'évaluation complémentaire nécessaire à l'obtention de la certification.

### **CLOTURE DES SESSIONS D'EXAMENS**

A l'issue des sessions de validation, le jury remplit une notification qui reprend la décision finale et les préconisations éventuelles. Cette notification est adressée au candidat par courrier sous la forme soit :

- D'attestations de compétences.
- D'un livret de certification.

Le président du jury adresse à l'organisme certificateur un rapport précisant :

- L'étendue de la validation accordée.
- La nature des aptitudes, compétences et connaissances que le candidat doit acquérir et qui doivent faire l'objet d'une évaluation complémentaire en cas d'attribution d'une ou plusieurs parties de certification.





### DEMANDE DE RECEVABILITE A LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

Code de l'éducation art. R335-5 à R335-11

### LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT DE REMPLIR CE FORMULAIRE.

Vous y trouverez les définitions des informations demandées, les listes de codes nécessaires pour renseigner les rubriques, la liste des pièces justificatives à joindre au présent formulaire pour envoyer un dossier complet.

### DATEZ ET SIGNEZ LA DECLARATION SUR L'HONNEUR (RUBRIQUE 6)

sauf si l'autorité responsable de la certification vous propose une téléprocédure.

RUBRIQUE 1 : Nature de la demande								
1ère demande :		Ren	ouvellement:			Prolongation :		
RUBRIQUE 2 : C Nature, intitulé comp						<b>enir</b> e la certification		
RUBRIQUE 3 : E	tat civ	il/Situation d	ı candidat					
Nom de naissance :		qui figure sur votre acte						
(s'il y a lieu)								
Prénom(s):	dans l'ordre d	le l'état civil)						
Date de naissance/	/	Sexe : Fémir	iin 🗌 Masculin 🗆	Commune d	de naissance :			
Département ou collectivité outre-mer de naissance		ou Pays de Naissance :						
Nationalité :	Française	□ F	Ressortissant de l'UE	, EEE $\square$	Αι	utre 🗆		
Adresse								
N° Complément d'adresse :	° de la voie	Type de v	oie (rue, avenue)		Nom de la voie			
Code Postal :		Commune :			Pays :			
Tél. domicile :				Tél.	portable:			
Courriel :								
Vous êtes actuellen	ment :							
1. En situation d'emploi								
2. En inactivité								
3. En recherche d'emploi		Inscrit à Pôle emploi	: Oui 🗌 Non	] Depuis	:			
	1	Êtes-vous indemnisé	(e): 1 - au titre de	l'assurance ch	nômage (Allocati	on de retour à l'emploi)	Oui 🗆	Non 🗌
	I	Êtes-vous allocataire	2 - au titre du intermittents de minima sociaux :	lu spectacle	ique d'assurance √on⊡	chômage des	Oui 🗌	Non 🗌
4. Autres Volontaire		Mandat électoral : [	<u></u>	•				
Êtes-vous reconnu	travaille	eur handicapé :	Oui  Non	]				

# 

RUBRIQUE 4 : Niveau de formation/Certification(s) obtenue(s) à la date de votre demande

Supprimer une page

# RUBRIQUE 5 : Information concernant votre expérience en rapport direct avec la certification visée

Cette rubrique va servir à vérifier la durée et le rapport direct de votre expérience avec la certification que vous visez. Ce rapport direct entre votre/vos activité/s exercée/s et la certification visée sera apprécié par l'autorité en charge de la certification. Dans le tableau ci-dessous, vous devez décrire, parmi les activités exercées dans le cadre d'un emploi, d'une fonction ou d'une formation en milieu professionnel, celles qui correspondent au référentiel de cette certification. Vous pourrez vous procurer ce référentiel soit auprès de l'autorité en charge de la certification, sur son site internet ou sur www.vae.gouv.fr pour les principaux organismes certificateurs.

Classez vos expériences en commençant par la plus récente. Vous pouvez ajouter des pages en cliquant sur le bouton correspondant. Compléter chaque colonne selon les informations fournies dans la notice explicative ainsi que chaque ligne du tableau ci-dessous et éventuellement de la page suivante pour chaque emploi/fonction ou formation concernés par les activités à décrire.

9 Activités exercées en rapport direct avec la certification visée	
Modalité de Burée totale de lemps de travail chaque période (uniquement pour les stauts pour les stauts pour les satuts pour code 1 à 7 ou 11 dans la colonne 1)	
6 Périodes d'exercice des activités pour chaque expérience (selon le statut renseigné colonne 1)	Date de début Date de fin
5 Certification et niveau de formation suivie (uniquement pour les statuts pour lesquels vous avez inscrit un code 8, 9, 13 ou 14 dans la colonne 1)	
Famille professi onnelle de l'emploi ou de la fonction occupée	*
3 Nom et adresse de l'organisme dans lequel les activités ont été exercées  *	
2 Emploi ou fonction occupée *	
n + o v s	
Ajouter ou Statut au supprimer moment ("+':,"=") où vous une expérience expérience expérience ordinates par date activité/s	

## **RUBRIQUE 6 : Déclaration sur l'honneur**

# Cette déclaration est à remplir obligatoirement pour que votre dossier soit recevable

	Déclaration sur l'honneur							
	Je soussigné(e),	,déclare sur l'honneur						
	ne pas faire l'objet d'une mesure pénale ou administrative d'interdiction de présentation devant un jury d'examen ou de validation des acquis de l'expérience							
	acquis de l'expérience en vue de l'obtent	exactes et que la présente candidature à la validation des ion de la certification mentionnée à la rubrique 2 du présent ir cette certification pour la même année civile.						
	Je m'engage également à ne pas présenter plus pour des diplômes, certificats ou titres différents	s de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience durant la présente année civile.						
	Fait à :							
	le :	Signature du/de la candidat/e :						
	La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations:  « Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.  Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000 euros d'amende (code pénal, art.441-1);  Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amendes (code pénal art.441-6);  Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait :  1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts;  2° De falsifier une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié (code pénal art. 441-7).							
RU	JBRIQUE 7 : Réservé à l'organisme certifica	iteur (ne pas remplir)						
Dos	ssier reçu le	Dossier complet le						
N° (	d'identifiant							
Code du diplôme		Niveau de certification visé, le cas échéant						
Déd	sision de recevabilité : 🔲 favorable 🔲 défavorable							
Dat	e de décision de la recevabilité	Date limite de validité de la recevabilité (le cas échéant)						