

**DEMANDE DE  
VALIDATION  
DES ACQUIS DE  
L'EXPERIENCE**

**DIPLOME  
PROFESSIONNEL  
D'AUXILIAIRE DE  
PUERICULTURE**



**LIVRET DE RECEVABILITE DE  
LA DEMANDE  
(Livret 1)**

## Votre identité

### • Vous-même

Mme Mlle M<sup>1</sup>.....  
(votre nom de naissance)

Votre nom marital ou d'usage : .....

Vos prénoms : .....

Votre date de naissance : .....

Votre lieu de naissance : .....Code postal du lieu de naissance : .....

### • Votre adresse

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. domicile : ..... Autre (travail, portable) : .....

Adresse professionnelle (facultative) : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

### • Votre situation actuelle

- Vous exercez actuellement une activité salariée .....

- Vous exercez actuellement une activité non salariée .....

- Vous êtes actuellement sans emploi.....

Et / ou

- Vous exercez actuellement une activité bénévole .....

### Cadre réservé à l'administration

N° du dossier :

Date de réception du dossier :

<sup>1</sup> Rayer les mentions inutiles

## Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), .....,

Déclare sur l'honneur que les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention du ..... (diplôme visé) constitue l'unique demande pour ce diplôme pour la même année civile.

Je m'engage également à ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience pour des diplômes ou titres différents durant la présente année civile.

Fait à .....

le .....

Signature du candidat

### **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 30000 euros d'amende » (*code pénal art.441-6*)

## **Conditions pour être candidat à l'obtention du DPAP par la validation des acquis de l'expérience**

Pour être candidat à l'obtention du DPAP par la validation des acquis de l'expérience, deux conditions sont requises :

### **1. La première condition porte sur la nature de votre expérience professionnelle :**

Votre expérience professionnelle doit être en relation avec le contenu du diplôme professionnel d'Auxiliaire de puériculture.

Vous devez avoir réalisé des soins d'hygiène et de confort (toilette, habillage, prise de repas, élimination, déplacement, ...) et des activités d'éveil auprès d'enfants en structure de petite enfance, en établissement ou à domicile :

- ▶ Soit auprès d'enfant handicapés, dépendants ou inconscients
- ▶ Soit auprès d'enfants sains dans des structures collectives ou des lieux d'accueil

Il peut s'agir d'une activité salariée, non salariée ou bénévole.

### **2. La deuxième condition porte sur la durée de votre expérience en relation avec le contenu du DPAP :**

La **durée** de l'expérience correspondant à la première condition doit être au minimum **de 4 ans si vous présentez votre dossier en 2006, et de 3 ans si vous présentez votre dossier en 2007 et au delà, sur les 12 dernières années.**

Il s'agit de la durée réelle de l'expérience, y compris en discontinu, et non d'une période. Cette durée s'exprime en équivalent temps plein.

« Les périodes de formation initiale ou continue, quel que soit le statut de la personne, ainsi que les stages et les périodes de formation en milieu professionnel effectués pour la préparation d'un diplôme ou d'un titre ne sont pas prises en compte dans la durée d'expérience requise. » (décret n° 2002-615 du 26 avril 2002).

## Récapitulatif de vos activités exercées en rapport direct avec le contenu du diplôme visé

<b>Intitulé du poste ou de la fonction ou de votre activité</b> <small>(figurant sur votre bulletin de salaire, attestation de travail ou d'activité).</small> <b>Précisez si vous étiez salarié, non salarié ou bénévole :</b>	Période d'activité		<b>Travail à temps complet</b>  (oui / non)	<b>Si temps partiel</b> indiquez le nombre d'heures par mois ou le % par rapport au temps plein	<b>Nom et adresse de la structure dans laquelle vous avez exercé</b>	Principales activités réalisées en rapport avec le diplôme demandé : (noter ici les actions que vous avez réalisées dans les domaines de l'hygiène, du confort, de l'éveil)
	(depuis le)	(jusqu'au)				
<b>Total des périodes d'activité en années équivalent temps plein :</b>						

## Récapitulatif de vos activités exercées en rapport direct avec le contenu du diplôme visé

Intitulé du poste ou de la fonction ou de votre activité (figurant sur votre bulletin de salaire, attestation de travail ou d'activité). <b>Précisez si vous étiez salarié, non salarié ou bénévole</b>	Période d'activité		Travail à temps complet  (oui / non)	Si temps partiel indiquez le % par rapport au temps plein ou le nombre d'heures par mois	Nom et adresse de la structure dans laquelle vous avez exercé	+Principales activités réalisées en rapport avec le diplôme demandé :  (noter ici les actions que vous avez réalisées dans les domaines de l'hygiène, du confort, de l'éveil)
	(depuis le)	(jusqu'au)				
<b>Total des périodes d'activité en années équivalent temps plein :</b>						

## **Pièces à joindre obligatoirement à votre demande**

### **Pour justifier de votre identité, vous pouvez joindre :**

- une photocopie recto verso de votre carte d'identité
- ou une photocopie de votre passeport
- ou une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité

### **Pour justifier de chacune de vos activités salariées, non salariées ou bénévoles :**

#### 1. Pour vos activités salariées :

- soit une attestation signée de votre employeur (Vous en trouverez un modèle dans ce dossier - pensez au besoin à photocopier ce modèle),
- soit vos bulletins de salaire (les bulletins récapitulatifs annuels suffisent) si vous ne pouvez pas ou si vous ne souhaitez pas demander d'attestation à votre employeur.
  
- De plus, joignez un relevé de carrière (de la CNAV des travailleurs salariés pour Paris et sa région et de la CRAM pour la province) en complément si cela vous est possible.

#### 2. Pour vos activités bénévoles :

- une attestation signée par deux responsables de l'association dans laquelle vous avez exercé ayant pouvoir de signature. (Vous en trouverez un modèle dans ce dossier - pensez au besoin à photocopier ce modèle).

Cette attestation est obligatoire pour que vos activités bénévoles soient prises en compte.





.....  
.....  
.....

A , le

Signature et cachet de l'employeur

## Attestation d'activités bénévoles (à remplir par l'association ou l'organisme d'accueil)

Nous soussigné(e)s .....  
et.....

Agissant en qualité de.....  
et .....

Nom de l'association ou la structure : .....

Activité de l'association ou la structure : .....

Organisme gestionnaire de la structure, le cas échéant : .....

Si Association , précisez la date et le lieu de déclaration :

Déclarée le.....à .....

Certifions que Mme ou M. ....

Né(e) le..... à .....

et demeurant à

.....

.....

A exercé une activité bénévole depuis le .....jusqu'au .....

Nombre d'heures par semaine : .....

Détaillez les activités bénévoles assurées :

- ▶ Nature des activités : (*Précisez notamment la nature de l'aide ou des soins apportés aux personnes*)

.....

.....

.....

.....

- ▶ Lieu ou structure dans laquelle ces activités ont été réalisées :

.....

- ▶ Publics auprès desquels ces activités ont été réalisées :

.....

- ▶ Ces activités bénévoles étaient-elles encadrées ? Si oui, par qui ?

.....

Durée totale cumulée du nombre d'heures effectuées dans l'activité (estimation en années /équivalent temps plein) :

.....

.....

A \_\_\_\_\_, le

Signatures et cachet de deux responsables  
de l'association ou de l'organisme d'accueil

# Accusé de réception de votre demande

(Il vous sera retourné par les services de la DRASS/ DDASS)

## ► Partie à remplir par le demandeur

Madame, Monsieur, Mademoiselle : .....  
(votre nom de naissance)

Votre nom marital ou d'usage : .....

Vos prénoms : .....

Votre date de naissance : .....

Votre adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Diplôme pour lequel la validation des acquis de l'expérience est demandée :

.....

## ► Partie à remplir par les services de la DRASS / DDASS

Madame, Monsieur, Mademoiselle,

J'accuse réception de votre demande de validation des acquis de l'expérience (livret 1), déposée auprès des services de la DRASS / DDASS à la date du .... /..... /.....

A la suite de l'examen des informations et des justificatifs que vous avez fournis, votre demande fera prochainement l'objet d'une décision de recevabilité qui vous sera notifiée par courrier.

DRASS/ DDASS de ..... Service (cachet) :

Date : .... /..... /.....

Nom du signataire et signature : .....

N° de la demande : .....

(S'il y a lieu)

**Avant d'adresser ce document à la DRASS/ DDASS, faites une photocopie de l'ensemble de ce dossier et des pièces jointes et conservez un exemplaire.**