Votre nom et prénom

adresse

Coordonnée téléphonique - Mail

Fait le *(date) à (lieu)*

A l’attention de Madame/ Monsieur (nom et prénom)

*Qualité/fonction*

*Dénomination sociale de l’établissement - Siège social/adresse*

Lettre recommandée avec AR datée du :

**Objet :** Demande de mobilisation du CPF pour une prestation d’accompagnement à la VAE

:

Madame, Monsieur,

Conformément aux dispositions LOI no 2014-288 du 5 mars 2014 relative à la formation professionnelle inscrite au Code du travail, je souhaite mobiliser les heures inscrites à mon Compte Personnel de Formation, pour suivre une prestation d’accompagnement à la validation des acquis issus de mes expériences sur :

le ..... *(diplôme/titre professionnel/certificat de qualification)* visé est le suivant : .....*(précisez l’intitulé complet).*

Il est délivré par ..... *(préciser la dénomination de l’autorité ou de l’organisme qui délivre la certification : Education Nationale, université laquelle ?, CNAM, Ministères du travail, de la santé, des sports, de la culture, de l’agriculture, Chambres de commerce, des métiers, école d'ingénieurs, laquelle ? Ecole de management, laquelle ? Ecole de commerce, laquelle ? Autre école, laquelle ?...). Précisez l’adresse.*

J’ai étudié le référentiel de compétences et connaissances attendues. Il est en relation étroite avec mes acquis. Je le tiens à votre disposition.

J’ai contacté l’organisme valideur. Il m’a adressé le devis détaillé annexé à la présente.

Il est à votre disposition pour vous faire parvenir une convention d’accompagnement.

Cet accompagnement s’effectuera en totalité sur mon temps de travail.

Ou en partie sur mon temps de travail : (préciser la répartition des heures sur le temps de travail)

Les actions de préparation à la validation *(précisez lesquelles : entretiens, accompagnement...)* sont d’une durée de .....*(précisez)*.

Elles se dérouleront du .....*(précisez la date)* au .....*(précisez)... (précisez le lieu ou à distance)....*

Et celles de validation des acquis issus de mes expériences *(précisez lesquelles, oral, mise à l’épreuve...)*, se dérouleront du .....*(précisez la date)* au .....*(précisez)... (précisez le lieu)....*

*Annexez les justificatifs*

Je vous remercie de bien vouloir me faire part de votre réponse dans le délai de 30 jours

calendaires à compter de la réception de la présente.

je vous prie d'agréer, *(Madame / Monsieur ....)* mes salutations distinguées.

Votre signature.