



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP  
Amt für Berufsbildung BBA

Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg

T +41 26 305 25 00  
[www.fr.ch/sfp](http://www.fr.ch/sfp)

6-1-6 FO

## Demande d'admission

### Procédure de validation des acquis de l'expérience (VAE) en vertu de l'art. 31 OFPr

Nom

Prénom

Adresse

NPA, localité



Privé

Prof.



Mobile



E-Mail

Date de naissance

No-AVS

Origine / Pays, Canton, Commune

Procédure désirée

évaluation du bilan

Effectuer la VAE hors  
FR

Profession

Option / Branche / Profil

Situation professionnelle actuelle

en emploi

sans emploi

Employeur actuel



Activités antérieures (justifiant au moins 5 années d'expérience professionnelle dont celles dans la profession)

Genre d'activité	Employeur, lieu	Durée (du . . . au)	%

Langue dans laquelle le bilan resp.  
l'évaluation sera effectué-e

français

allemand

Organisme d'accompagnement ext.

Personne de référence

Merci de compléter et signer la page suivante



<b>Sont à remettre impérativement avec la demande</b>	<input type="checkbox"/> copie d'une <b>pièce d'identité</b> (carte d'identité, passeport, permis de séjour, etc.) <input type="checkbox"/> copie-s du/des <b>certificat-s de travail</b> attestant la pratique professionnelle <input type="checkbox"/> copie d'éventuels titres déjà obtenus (certificat fédéral de capacité, brevet, diplôme, etc.)
<i>Uniquement pour l'évaluation :</i>	
<i>Dossier de validation :</i>	
<input type="checkbox"/> <i>2 exemplaires papier (classeur A4 ou dossier relié, pas de poche plastique)</i>	
<input type="checkbox"/> <i>1 exemplaire sur clé USB</i>	
<input type="checkbox"/> <i>1 exemplaire supplémentaire si validation de la culture générale, sur clé USB</i>	

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

La demande doit être déposée au Service de la formation professionnelle, Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg