

**Questionnaire motivation**  
Validation des Acquis  
de l'Expérience (VAE)

RÉSERVÉ FIF :

Nom :

Prénom :

- Ce formulaire est **indispensable** à l'étude de votre demande.
- Son absence **entraînera le rejet administratif** de votre dossier.

**Je souhaite valider mes acquis de l'expérience :  
Pourquoi ? Quelle est ma situation ?**

Répondre, en cochant « oui » ou « non », à toutes les propositions ci-dessous :

- |           |  |                              |                              |
|-----------|--|------------------------------|------------------------------|
| <b>1</b>  | Je veux obtenir la certification* correspondant à mon poste                | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>2</b>  | J'ai besoin de la certification* pour passer un examen ou un concours      | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>3</b>  | Je souhaite avoir les pré-requis pour entrer en formation                  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>4</b>  | Je réponds à la demande de mon employeur                                   | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>5</b>  | J'ai assisté à une des réunions du Fongecif Île-de-France                  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>6</b>  | Je veux rester compétitif face aux salariés plus diplômés                  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>7</b>  | Je souhaite changer d'entreprise   | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>8</b>  | J'ai besoin de la certification pour exercer une profession précise        | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>9</b>  | Je souhaite me prouver que je suis capable d'obtenir cette certification*  | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>10</b> | Ma demande fait suite à mon entretien professionnel avec mon employeur     | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>11</b> | Un conseiller du Fongecif Île-de-France m'a orienté vers la VAE            | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>12</b> | Je souhaite évoluer dans mon entreprise                                    | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>13</b> | Je souhaite raccourcir mon cursus de formation                             | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>14</b> | J'ai besoin d'une certification* supérieure pour faire évoluer ma carrière | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>15</b> | J'ai besoin de cette certification* pour obtenir une carte professionnelle | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>16</b> | Je souhaite ensuite reprendre une formation d'un niveau supérieur          | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <b>17</b> | Je décide d'effectuer une VAE suite à un bilan de compétences              | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

**\* Certification : diplôme, titre ou certificat de qualification professionnelle (CQP) inscrits au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP).**

Autres motivations : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date :

Signature (obligatoire) :