

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2022 / 2023

Candidature à la Validation des Acquis et de l'Expérience

Opérateur(trice) Spécialisé(e) en Traitement d'Informations de Sécurité à Distance (OSTISD) - Titre Professionnel Niveau 4

Télésurveillance Vidéoprotection
(Cochez votre choix ou les 2 cases)



Groupement Professionnel de Formation
des Métiers de Sécurité
Electronique
17 rue de l'Amiral Hamelin 75116 Paris



CONTACTS ET INFORMATIONS : Sauveur MUSELLA – Responsable formation

sauveur.musella-formation@gpmse.com – Tel : 06.62.65.60.87 / Secrétariat du GPMSE – secretariat@gpmse.com – Tel : 01.45.05.71.71

CANDIDAT(E) À remplir en MAJUSCULES

Cadre réservé au GPMSE _____

M. Mme

Nom _____ Prénoms _____

Entreprise _____ Nationalité _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Pays _____

Adresse électronique _____ @ _____ Téléphone _____

Situation professionnelle et financement VAE :

(Cochez les cases correspondantes à votre situation et votre choix de financement)

En activité

➤ Emploi / Fonction exercée : _____ Ancienneté dans la fonction : _____

Temps plein Temps partiel Autre cas, précisez: _____

Prévission de financement de la VAE par l'employeur

Prévission de financement de la VAE par un OPCA, FONGECIF, FAF, ...

Prévission de financement individuel de la VAE

Sans emploi

➤ Dernier emploi / Fonction occupée : _____

C'était un CDD, durée: _____ C'était un CDI

Prévission de financement de la VAE au titre du chéquier VAE Pôle Emploi

Prévission de financement de la VAE par un autre dispositif Pôle Emploi, précisez: _____

Prévission de financement de la VAE par la Mission Locale, Cap Emploi, Région, Département, ...

Prévission de financement de la VAE par plusieurs financeurs, précisez: _____

Autres cas (retraités, au foyer, alité, ...), précisez: _____

Prévission de financement individuel de la VAE

Prévission d'un autre mode de financement de la VAE, précisez: _____

Je soussigné(e), M. Mme _____ atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document. Je déclare avoir pris connaissance de l'intégralité des conditions générales de vente de l'organisateur et en accepter sans réserve ni restriction, toutes les clauses. Ce bulletin signé vaut engagement contractuel.

Fait à : _____ le _____ Signature et cachet :

Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

GRILLES D'ANALYSE DU BESOIN DE FORMATION

Opérateur Spécialisé en Traitement d'Information de Sécurité à Distance (OSTISD) par la Validation des Acquis et de l'Expérience (VAE)

Spécialité : Surveillance à distance par des moyens électroniques de sécurité

1 – GRILLE ADMINISTRATIVE DE RECEVABILITE Nom/Prénom : _____ date : _____

Avez-vous déjà fait une VAE ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Avez-vous déposé une autre demande de VAE cette année ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Pouvez-vous attester par des documents légaux au moins 1 an d'expérience ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Possédez-vous une attestation de formation Equipier Première Intervention ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Possédez-vous une attestation de formation HOVB0 (Habilitation électrique) ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Possédez-vous une attestation de formation SST ou la carte SST à jour (Sauveteur Secouriste du Travail) ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Possédez-vous une carte professionnelle en cours de validité ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Possédez-vous une carte professionnelle expirée ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Quel est votre statut actuel ?	En emploi CDI ou CDD <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise <input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>
Etes-vous reconnu travailleur handicapé ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Possédez-vous un casier judiciaire vierge ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Avez-vous fait l'objet d'une procédure judiciaire il y a peu ou anciennement ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Avez-vous été militaire, policier, ou gendarme ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

2 - GRILLE TECHNIQUE ET PROJET PARCOURS VAE

Pourquoi voulez-vous obtenir le titre OSTISD ? Pour quel projet ? Et pourquoi par la VAE ?	
Avez -vous déjà exercé une activité réglementée dans une entreprise ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Quel est la durée de votre d'expérience dans la Télésurveillance ou par des systèmes électroniques de sécurité ?	
Combien d'heures par semaine, pensez-vous consacrer à votre projet de VAE ?	
Depuis quand n'avez-vous plus rédigé de mémoire ou de travaux rédactionnels de plus de 20 pages ?	
Comment allez-vous vous organiser pour rédiger le LIVRET 2 en plus de vos activités ?	
Pensez -vous aller au bout d'un projet qui va durer plusieurs mois ? N'allez-vous pas changer d'avis ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Souhaitez-vous solliciter un accompagnement durant votre VAE ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si non pourquoi ?	
En combien de mois souhaitez-vous valider vos acquis et votre expérience ?	2 mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 4 mois <input type="checkbox"/> 5 mois <input type="checkbox"/> 6 mois <input type="checkbox"/>

3 - GRILLE COUVERTURE FINANCIERE DU DEVIS (cochez autant de cases que nécessaire si plusieurs financements)

Pour quelle prise en charge de la VAE avez-vous opté ? (frais de validation et accompagnement)	Plan de développement de compétences entreprise <input type="checkbox"/>	Pôle emploi AIF <input type="checkbox"/>
	CSP Pôle Emploi <input type="checkbox"/>	Financement région <input type="checkbox"/>
	Compte CPF <input type="checkbox"/>	FAF Non salarié <input type="checkbox"/>
	Congé VAE CIF <input type="checkbox"/>	Financement individuel <input type="checkbox"/>
	Autres sources <input type="checkbox"/>	

Nombre de mois et d'heures choisis par le candidat pour l'accompagnement		Tarif et forfait accompagnement		Remise du Livret 2 Pour validation devant le jury
Temps d'élaboration LIVRET 2 en mois	Durée accompagnement en heures correspondantes	Adhérents GPMSE	Non Adhérents	
2	Forfait 10 à 15h	1500 €	1500 €	15 jours avant 15 jours avant 15 jours avant
3	Forfait 10 à 15h	1500 €	1500 €	
4	Forfait 10 à 15h	1500 €	1500 €	
Frais de dossier administratif		-	70 €	
Frais d'examen		650 €		