



Arion Musson Athus Virton

Institut d'enseignement de
Promotion Sociale
de la Communauté française

chemin de Weyler, 2 (Allée 5)

6700 Arlon

Tel (063)230.240 – Fax (063)230.245

**PORTFOLIO :
Demande de dispense(s)**

Document n°: F-S07-10

Date de création: 5/03/2010

Indice de révision: A

Date de dernière modification:

Date de dernière impression: 12/05/2010

Nom de fichier: F-S07-10_Portfolio_Dispen

Page 1 sur 2

10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120	130	140	150	160	170	180	190	200	210	220	230	
X	X	X	X																		X	X	X

MES COORDONNEES :

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Adresse du domicile	
N°	
Rue	
Code postal	
Commune	

DISPENSE/S SOLLICITEE/S SUR BASE D'ACQUIS¹ :

<input type="checkbox"/>	relatifs à mon parcours de formation (1)
<input type="checkbox"/>	relatifs à mon parcours professionnel (2)

(1) MON PARCOURS DE FORMATION :

Niveau d'études	
Intitulé du diplôme/Titre de compétences	
Etablissement qui a délivré le titre/Centre de validation de compétences agréé	

DISPENSE/S SOLLICITEE/S EN :

UF (intitulé exact de chaque UF) ou parties d'UF (activités d'enseignement) :	Cours suivi(s) attestant des capacités requises (intitulé exact de chaque cours) :
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

¹ Merci de cocher la case adéquate.

	Rédacteur	Vérificateur	Approbateur
Prénom/Nom	Jessica Fayt-Colson	Jessica Fayt-Colson	Yolande Greisch-Benats
Fonction	Gestionnaire qualité	Gestionnaire qualité	Directrice
Signature			



Arlon Musson Athus Virton

Institut d'enseignement de
Promotion Sociale
de la Communauté française

chemin de Weyler, 2 (Allée 5)

6700 Arlon

Tel (063)230.240 – Fax (063)230.245

**PORTFOLIO :
Demande de dispense(s)**

Document n°: F-S07-10

Date de création: 5/03/2010

Indice de révision: A

Date de dernière modification:

Date de dernière impression: 12/05/2010

Nom de fichier: F-S07-10_Portfolio_Dispen

Page 2 sur 2

10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120	130	140	150	160	170	180	190	200	210	220	230	
X	X	X	X																		X	X	X

(2) MON PARCOURS PROFESSIONNEL – Dispense(s) sur test(s)

Nombre d'années d'expérience professionnelle	
Nature du travail	Description :
Nom de l'entreprise	
Travail en tant qu'indépendant ²	<input type="checkbox"/>
DISPENSE/S SOLLICITEE/S EN :	
UF (intitulé exact de l'UF) :	
1)	
2)	
3)	
4)	

J'introduis une demande de dispense(s) en joignant à ce portfolio :

- Une lettre de demande de dispense(s) motivée ;
- Un relevé de notes obtenues avec signature de l'autorité compétente et résultat(s) de la délibération pour le(s) cours suivi(s) attestant des capacités requises ;
- Un descriptif circonstancié du contenu du/des cours suivi(s) ;
- Une copie certifiée conforme du/des diplôme(s) obtenu(s) ou du/des titre(s) de compétences délivré.

Date :

Signature :

Pour tout renseignement relatif à l'introduction d'une demande de dispense, merci de contacter Madame FRIES :

- Mail : FABIENNE.FRIES@yahoo.fr

- 063/230.240 (le lundi et le mercredi de 14h à 20h)

² Merci de cocher la case si vous êtes/avez été dans ce cas.

	Rédacteur	Vérificateur	Approbateur
Prénom/Nom	Jessica Fayt-Colson	Jessica Fayt-Colson	Yolande Greisch-Benats
Fonction	Gestionnaire qualité	Gestionnaire qualité	Directrice
Signature			