## Formulaire de demande de reconnaissance de l'engagement étudiant en application de l'article D643-15-1 du code de l'éducation\*1

## Candidat au brevet de technicien supérieur

Année d'examen : BTS 2023

Spécialité du brevet de technicien supérieur, option le cas échéant : Services informatiques aux organisations option B : Solutions logicielles et applications métiers (32614)

| Intitulé de l'épreuve obligatoire à la suite de laquelle le candidat présente à titre facultatif l'unité « engagement étudiant »*2 :<br>E4 Support et mise à disposition de services informatiques |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom du candidat : SOW Gaoussou                                                                                                                                                           |
| Numéro d'inscrit : <b>2245158036</b>                                                                                                                                                               |
| Nature de l'engagement justifiant la demande (bénévolat, activité professionnelle, service civique,) :                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                    |
| Organisme d'accueil (association, entreprise,):                                                                                                                                                    |
| Nom de l'organisme :                                                                                                                                                                               |
| Advance montals :                                                                                                                                                                                  |
| Adresse postale :                                                                                                                                                                                  |
| Personne référente (prénom, nom, fonction, téléphone et adresse e-mail) :                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                    |
| Période de l'engagement : du/                                                                                                                                                                      |
| Durée de l'engagement (précisez le nombre d'heures par semaine ou par mois) :                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                    |
| Description de votre projet dans le cadre de votre engagement :                                                                                                                                    |
| Intitulé de la mission :                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                    |
| Votro statut/ fonction (votro rôlo)                                                                                                                                                                |
| Votre statut/ fonction (votre rôle) :                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                    |



Quelles sont vos activités/vos tâches :

| Quelles sont les compétences que vous pensez avoir développées dans le cadre de votre mission, en lien notamment avec votre formation :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Précisez en quelques lignes le rapport que vous établissez entre les acquis de votre expérience professionnelle ou bénévole et les compétences, connaissances et aptitudes à acquérir dans le cadre de votre formation conduisant au brevet de technicien supérieur :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Je soussigné (e) M./ Mme atteste sur l'honneur de l'authenticité des éléments rapportés dans ce formulaire.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| *1 D643-15-1 du code de l'éducation : « Les compétences, connaissances et aptitudes que le candidat a acquises dans l'exercice des activités mentionnées à l'article L. 611-9 et qui relèvent de celles prévues par le référentiel d'évaluation de chaque spécialité de brevet de technicien supérieur sont validées à l'examen, à la demande du candidat. La demande de validation est formulée par le candidat au plus tard à la date limite d'inscription à l'examen. La validation prend la forme d'une unité que le candidat présente à titre facultatif à la suite de l'épreuve obligatoire mentionnée par le référentiel d'évaluation de chaque spécialité |
| du diplôme. Les mêmes activités ne peuvent donner lieu qu'à une seule validation des compétences, connaissances et aptitudes acquises. »                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| *2 Conformément à l'arrêté du 23 septembre 2020 portant définition de l'unité facultative « engagement étudiant » du brevet de technicien supérieur prévue à l'article D643-15-1 du code de l'éducation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

Cyclades