



Pour Usage official /
For official use

Code: _____

Date received :

IFEV/VITE

Institut de Formation des Enseignants du Vanuatu
Vanuatu Institute of Teacher Education
Tel: (678) 33520 Courriel /Email: admin@ifev.edu.vu

Attached a recent
passport photo

Recognition of Prior Learning (RPL)

[Pre-Service] APPLICATION FORM

Certificate IV in Education (Early child Care Teaching)
Diploma in Education (Primary Teaching – In-service training)
Bachelor of Education (Primary Teaching)
Bachelor of Education (Secondary Teaching)

PLEASE RETURN COMPLETED APPLICATION FORM AND PORTFOLIO ADDRESSED TO:

Principal
Vanuatu Institute of Teacher Education
Private Mail Bag 9076
Port Vila
Vanuatu
Telephone: (678) 33520
Email: admin@ifev.edu.vu

Pour Usage official Office use only

Application: Approved / Rejected (circle)

Date application approved:/...../.....



Candidate Application Form

Part 1

1.1

I (print name) _____ wish to apply for

Recognition of Prior Learning (RPL) for the (please tick ☒ one (1) of the following):

- ☐ Certificate IV in Education (Early child Care Teaching)
- ☐ Diploma of Education (Primary Teaching – In-service training)
- ☐ Bachelor of Education (Primary Teaching)
- ☐ Bachelor of Education (Secondary Teaching)

1.2 Eligibility

Please note that any potential RPL applicant should be aware of the following eligibility requirements:

- i. Holds a certificate from VITE or other recognized institution
- ii. Has done some education courses from a recognized institution and wish to apply for RPL for specific course within VITE respective program of study
- iii. Has some teaching experience

1.3 Fees

Please note that the following fees will apply:

- RPL Application and RPL assessment fee: VT2,500

Note: RPL fee to be paid into VITE Account and attached receipt with the complete RPL application form and return to VITE



Part 2: Personal Details

First Name:	
Family Name:	
Gender:	Male / Female (please circle)
Date of birth:	
Age:	
Telephone No.	Work: Mobile Phone No:
Email address	
Current Job Title	
Current School Address	
Island & Province	Island: _____ Province: _____

Part 3: Qualifications & Training (in the last 5 years)

3.1 Education Qualifications (please attach certified copies of your qualifications to this application form)

Name of Qualifications	Year completed	Name of Educational Institute

3.2 Workplace teacher professional development (please list any workplace professional development you have attended as a teacher):

Title of professional development	Date(s) attended	Knowledge and skills obtained

3.3 Other training or certification (eg; first aid training) - (please attach certified copies to this application form)

Name of training / certification	Year	Name of provider



Part 4: Teaching, Work & Community Experience

4.1 Teaching experience

Total years of primary teaching experience = _____

Period of Employment (DD/MM/YYYY) From - To	Position Held	School	Class level taught	Full-time, Part-time, Casual

4.2 Other work experience

Period of Employment (DD/MM/YYYY) From - To	Position Held	Workplace	Description of job duties	Full-time, Part-time, Casual

4.3 Community Experience (list any relevant community experience related to your teaching experience and activities):



Part 5: Referees (please attach the 3 original references to this application form,
Note, that)

5.1 Professional Referees (please indicate two (2) professional referees that have direct knowledge of your work as a teacher in your current school / location)

Referee 1

Name:	
Position:	
School or work place:	
Address:	
Phone number:	
Email address:	

Referee 2

Name:	
Position:	
School or work place:	
Address:	
Phone number:	
Email address:	

5.2 Community Referee (please indicate at least one (1) referee that has direct knowledge of your work as a teacher related to community activity and developing community relationships)

Referee 3

Name:	
Position:	
School or work place:	
Address:	
Phone number:	
Email address:	



Part 6:RPL

6.1 Exemptions (cross credits) from specific courses (units of study) in the Bachelor of Education

I wish to apply for RPL in relation to **EXEMPTION** from courses in (please tick ☒ **one** of the following):

- ☐ **Bachelor of Education (Primary)**
- ☐ **Bachelor of Education (Secondary)**
- ☐ **Certificate IV of Education (Early Childhood Care and Teaching)**
- ☐ **Certificate IV in Education (VET)**

Please list the courses (units of study) in the relevant program of study for which you are seeking RPL.

Program Title:

Code	Course (Unit of Study) Title	Credit Points	Hours / Weeks of Study



6.2 Evidence

For each course (unit of study) please attach appropriate evidence indicating that you have the sufficient knowledge, skills and competencies as outlined in the learning outcomes for the specific course (unit of study) you are seeking an exemption from.

Your evidence may include, but not be limited to, the following:

- Certified copies of relevant qualifications (please attached certified copies)
- Relevant training / professional development that you have completed (please attach certified)
- copies of academic transcript
- certified copies of certificates obtained from workshops, short term training
- Work and character references from previous employers / supervisors
- Curriculum Vitae
- Products of work (documents, examples, photos, videos, newspaper articles)
- Community / voluntary work or activities

Please list your attached evidence:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____



7. Other matters

Please outline (or attach) any other matters that you believe are relevant for RPL Assessors to consider regarding your RPL application:

8. Declaration

I declare that the information contained in this application and the attached portfolio is true and correct and that all documents are valid.

Applicant's signature: _____ **Date:** _____



Pour Usage officiel /
For official use

Code: _____

Date reçu: _____

IFEV/VITE

Institut de Formation des Enseignants du Vanuatu
Vanuatu Institute of Teacher Education
Tel: (678) 33520 Courriel /Email: admin@ifev.edu.vu

*Veillez coller
votre photo de
passeport ici.*

Validation des Acquis Professionnels (VAP)

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

(Formation Initiale: Programmes Primaire & Secondaire)

(Formation Initiale: Programme Petite Enfance)

(Formation Initiale: Programme Formation Technique et Professionnelle)

**VEUILLEZ RETOURNER LE FORMULAIRE DE CANDIDATURE DÛMENT COMPLÉTÉ ET LE
PORTFOLIO À L'ADDRESS SUIVANTE:**

Directrice
Unité de la Formation Continue de l'IFEV
Institut de Formation des Enseignants du Vanuatu
Sac Courrier Privé 9076
Port Vila
Vanuatu

Réservé à l'administration

Demande: approuvée / rejetée (encerclez)

Date de l'approbation de la demande:/...../.....



Formulaire De Candidature

Partie 1

Je (écrivez votre nom) _____ voudrais faire

une validation des acquis professionnels envers (veuillez cocher ☒ un des programmes suivants) :

- ☐ **Licence en Éducation (Primaire)**
- ☐ **Licence en Éducation (Secondaire)**
- ☐ **Certificat IV en Éducation (Petite Enfance)**
- ☐ **Certificat IV en Éducation (Formation Technique et Professionnelle)**

En relation avec (veuillez cocher ☒ l'une des cases suivantes ou les deux):

- ☐ **L'entrée à la Licence en Éducation / Cert IV (Petite Enfance) / Cert IV (Formation Technique et Professionnelle)**
- ☐ **Exemptions à des modules spécifiques (unités d'enseignement) de la Licence en Éducation**

Admissibilité

Veuillez noter que tout candidat potentiel à la VAP doit être au courant des conditions d'éligibilité suivantes:

- Dans le nouveau cadre national de Langue, de Littérature et de Numératie, tous les candidats doivent posséder des compétences linguistiques, de littérature et de numératie (LLN) de niveau 6 et plus. Cela sera évalué au cours d'une des étapes du processus de demande. Si un candidat ne possède pas le niveau LLN 6 ou supérieur, un cours de remise à niveau de LLN sera mis à sa disposition.

Frais

Veuillez noter que les frais suivants seront appliqués:

- Demande de la VAP et Évaluation de la VAP =
- Le cas échéant, frais de cours de remise à niveau de LLN

Partie 2: Détails Personnels

Prénom:	
Nom de Famille:	
Sexe :	Masculin / Féminin (encerclez svp)
Date de Naissance:	
Âge:	
Adresse résidentielle :	
Coordonnées:	Personnel: _____ Lieu de Travail :
Courriel:	
Titre de votre poste actuel:	
École/ lieu:	
Adresse de l'école:	
Iles & Province	Iles : _____ Province : _____



Partie 3: Qualifications & Formation

3.1 Qualifications formelles (veuillez joindre des copies certifiées conformes de vos qualifications à ce formulaire de demande)

Année d'Obtention	Nom de la Qualification	Nom de l'Institut Educationnel

3.2 Développement professionnel des enseignants en milieu de travail (veuillez énumérer tout développement professionnel auquel vous avez assisté en tant qu'enseignant):

Date(s)	Titre du développement professionnel	Les connaissances et compétences acquises



3.3 Autre formation ou certification (ex: formation aux premiers secours) - (veuillez joindre svp des copies certifiées conformes de vos qualifications à ce formulaire de demande)

Année	Titre de la formation / certification	Nom du prestataire

Partie 4: Expérience Professionnelle et Communautaire

4.1 Expérience Professionnelle

Période d'emploi (JJ / MM / AAAA) Du - au	Poste détenu	Lieu de travail	Description des tâches effectuées au travail	à temps plein, à temps partiel, occasionnel



4.2 Expérience Communautaire (énumérer toute expérience communautaire pertinente liée à votre expérience et vos activités d'enseignement)

Partie 5: Références (veuillez joindre les références originales à ce formulaire de candidature)

5.1 Référents Professionnels (Veuillez indiquer deux (2) référents professionnels qui ont une connaissance directe de votre travail)

Référent 1

Nom:	
Poste:	
École / Lieu de travail:	
Adresse:	
Numéro de téléphone (lieu de travail):	Numéro de téléphone portable:
Adresse courriel:	

Référent 2

Nom:	
Poste:	
École / Lieu de travail:	
Adresse:	
Numéro de téléphone (lieu de travail):	Numéro de téléphone portable:



Adresse courriel:

5.2 Référent Communautaire (Veuillez indiquer au moins un (1) référent qui a une connaissance directe de votre travail lié à l'activité communautaire et au développement de relations communautaires)

Référent 3

Nom:	
Poste:	
École / Lieu de travail:	
Adresse:	
Numéro de téléphone (lieu de travail):	Numéro de téléphone portable:
Adresse courriel:	

Partie 6: VAP

6.1

6.2 Exemptions (point crédits) à des modules spécifiques (unités d'enseignement) de la Licence en Éducation

Je voudrais faire une demande de VAP en vue d'une **EXEMPTION (point crédits)** aux modules en (veuillez cocher ☒ une des cases suivantes):

- ☐ **Licence en Éducation (Primaire)**
- ☐ **Licence en Éducation (Secondaire)**
- ☐ **Certificat IV en Éducation (Petite Enfance)**
- ☐ **Certificat IV en Éducation (Formation Technique et Professionnelle)**

Veuillez énumérer les modules (unités d'enseignement) du programme d'études approprié pour lesquels vous sollicitez une demande en VAP.

Intitulé _____ du _____ Programme:

Code	Intitulé du Module (Unité d'Enseignement)	Points Crédit	Heures / Semaines d'Études



Pièces justificatives

Pour chaque module (unité d'étude), veuillez joindre les pièces justificatives appropriées indiquant que vous avez les connaissances, les aptitudes et les compétences suffisantes décrites dans les résultats d'apprentissage pour le cours spécifique (unité d'étude) dont vous demandez une exemption.

Vos pièces justificatives peuvent comprendre, mais sans s'y limiter, les éléments suivants:

- Copies certifiées conformes des qualifications pertinentes (veuillez joindre des copies certifiées conformes)
- Formation / perfectionnement professionnel pertinent que vous avez terminé (veuillez joindre des copies certifiées des dossiers et / ou certificats)
- Références professionnelles et personnelles d'anciens employeurs / superviseurs
- Curriculum vitae
- Produits du travail (documents, exemples, photos, vidéos, articles de journaux)
- Travail ou activités communautaires / bénévoles

Veuillez énumérer vos pièces jointes:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____



5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Partie 7: Structure de frais

Veillez noter la structure de frais suivante liée aux processus de VAP

Les Activités de la VAP	Frais à la charge du Candidat
Demande de la VAP vers un Diplôme en Éducation (Primaire Formation continue)	Aucun frais
Reconnaissance croisée de crédits d'autres établissements par la VAP envers les programmes de Licence en Éducation	Aucun frais
Évaluation par les évaluateurs de la VAP	Un total de 1 000 VT par candidat
Après l'Évaluation de la VAP où l'évaluateur accorde les points crédits des modules de programme	Le candidat est facturé au taux de 25% des frais pour chaque module validé
Lorsque le candidat à la VAP doit suivre des Modules du programme après une évaluation de la VAP	Frais de module complet

Autres sujets

Veillez décrire (ou joindre) tout autre sujet que vous jugez pertinent pour les évaluateurs de la VAP concernant votre demande de VAP:



Déclaration

Je déclare que les informations contenues dans cette demande de candidature sont véridiques et correctes et que toutes les pièces jointes sont valides.

Signature du Candidat à la VAP: _____ **Date:** _____