

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>DOSSIER DE CANDIDATURE 2020-2021</b></p> <p align="center"><i>Les réponses à toutes les questions sont obligatoires pour traiter votre candidature. En l'absence de ces renseignements, l'Université ne pourra pas prendre en charge votre candidature (inscription administrative non réalisable)</i></p> | <p align="center"><b>PHOTO</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|

|                                                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>DE MEDiateur FAMILIAL</b></p> <p align="center"><b>Éligibilité de cette formation au Compte Personnel de Formation (CPF)</b></p> |                                |                                                                                                                                                                                                               |
| Cases réservées à l'Administration :                                                                                                                  | Date de réception du dossier : | Avis de la Commission : <input type="radio"/><br>Admis.e sur la liste principale <input type="radio"/><br>Admis.e sur la liste complémentaire <input type="radio"/><br>Avis défavorable <input type="radio"/> |

## O Etat civil

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom Marital : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_ Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ N° Département : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse + Code Postal + Ville :

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_

Courriel (obligatoire) :

Situation militaire (pour les étudiants de nationalité française) :

- Jeunes hommes nés avant 1979 : ☐ Exempté ☐ Service accompli
- Jeunes hommes nés à partir de 1979 et jeunes femmes nées à partir de 1983 : ☐ Recensé ☐ Non recensé ☐ Journée Défense et Citoyenneté ☐ non concerné(e)

CODE INE (N° BEA)<sup>1</sup> :

Situation de handicap : ☐ Auditif ☐ Visuel ☐ Moteur ☐ Autre : .....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

## O Les acquis académiques et professionnels

### Baccalauréat ou titre d'accès à l'enseignement supérieur

**Baccalauréat** délivré par une académie française :

Année d'obtention : \_\_\_\_\_ Série : \_\_\_\_\_ Mention : \_\_\_\_\_

**ou** Capacité en droit ☐ DAEU A ☐ DAEU B ☐ ESEU

**ou** Autre diplôme équivalent au Bac.(précisez + année):

**ou** Titre étranger équivalent au Bac.(précisez + année):

Type d'établissement de préparation du diplôme : ☐ Lycée ☐ Université ☐ Autre

Précisez le nom de l'établissement et le N° du Département (Pays) :

Si vous avez une équivalence, veuillez préciser s'il s'agit d'un titre émis en équivalence, d'un titre français admis en dispense, d'une validation d'études supérieures (VES), d'expérience professionnelle (VAE) ou d'acquis professionnels et personnels (VAPP), d'un DAEU ou ESEU. Dans tous les cas, fournir les justificatifs.

<sup>1</sup> OBLIGATOIRE : Ce numéro est unique et permet le suivi administratif de vos études ; il se compose de 10 chiffres et une lettre. Il figure sur les relevés de notes du bac. français ou sur votre dernière carte étudiant ou votre dernier relevé de notes d'une université française en tant qu'«Identifiant national/ INE » ou «BEA». Si vous êtes bachelier.ère antérieur à l'année 1994-95 et/ou si vous n'avez jamais été inscrit.e dans une université française, l'université Paris Nanterre vous en attribuera un.

## **Première inscription en enseignement supérieur**

Doit être renseignée si elle est différente de l'année d'entrée en université française (ex : BTS, Ecole de commerce...)

Dans l'enseignement supérieur : Année +Etablissement+ Ville :

En université française : Année +Etablissement+ Ville :

A l'Université Paris Nanterre : Année :

Dernier établissement fréquenté :Année + Ville :

Dernier diplôme obtenu (N° de Département + année + mention du jury):

### **O Frais de formation**

- <https://www.moncompteformation.gouv.fr/>
- <https://travail-emploi.gouv.fr/formation-professionnelle/formation-des-salaries/article/projet-de-transition-professionnelle>

Demandeur.euse d'emploi : l'action de formation doit être inscrite dans le projet personnalisé d'accès à l'emploi (PPAE).

Salariés : Une demande de prise en charge des frais de formation par un OPCO se réalise 3 mois minimum avant le début de la formation.

Merci d'expliciter votre situation actuelle (les 3 dernières années) et de nous donner les coordonnées des structures dont vous dépendez dans le cadre ci-dessous :

**Votre situation des 3 dernières années =**

- Pole Emploi (précisez votre identifiant) ;
- votre employeur (Adresse + SIRET + type de contrat + coordonnées du DRH) :

### **Financement envisagé**

|                                                                 |                              |                              |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Une demande de prise en charge auprès de votre <b>employeur</b> | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Un financement <b>OPCO</b>                                      | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Une demande de prise en charge auprès de <b>Pole Emploi</b>     | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Un financement <b>personnel</b>                                 | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Mobilisation du <b>CPF</b> : Montant disponible : .....         | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

Etapes et modalités envisagées :

## O Pièces justificatives à fournir

- **Le dossier d'inscription dument rempli**, daté et signé.
- La **photocopie d'un document officiel d'état civil** : Carte d'identité recto/verso, passeport, titre de séjour avec autorisation de travailler sur le territoire en cours de validité sur la durée de la formation.
- Votre **Curriculum vitae** actualisé et détaillé
- Une **lettre de motivation** où vous exposerez clairement votre projet professionnel, en cohérence avec les objectifs de la formation visée.
- Les **photocopies des diplômes** rédigés en langue française à partir du baccalauréat ou du diplôme de fin d'études secondaires étranger.
- **Certificats du travail ou dernière feuille de paie** pour chaque fonction attestant de l'expérience professionnelle.
- Pour les **demandeur.euse.s d'emploi le dernier relevé de situation** émanant du Pôle Emploi
- **En cas de mobilisation du CPF, transmettre l'attestation « Droits à la formation » de votre Compte Personnel de Formation.**

SI VOUS ETES SELECTIONNE, NOUS ENVOYER DANS LES 15 JOURS :

- 1 **enveloppe timbrée** au tarif en vigueur, libellée à l'adresse du candidat
- **Attestation de sécurité sociale**
- Copie du certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (**JDC**), ou le certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la défense (**JAPD**) ou l'attestation individuelle d'exemption.
- 1 **photo d'identité**

## O Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) ..... déclare sur l'honneur que les renseignements et les justificatifs fournis sont exacts et complets. Je déclare également avoir pris connaissance des conditions et modalités de sélection et d'admission à cette formation, indiquées ci-après et sur le site de l'université

<https://ufr-dsp.parisnanterre.fr/formation-continue-671047.kjsp?RH=1474638467183&RF=1460473201890>

Le processus d'admission en formation se déroule sur deux étapes :

Examen du dossier de candidature en vue de la recevabilité administrative

Entretien de motivation en vue de la recevabilité pédagogique si besoin

La liste des admis est arrêtée par la Commission pédagogique compétente

Je reconnais avoir reçu une documentation sur la présente formation et accepte de payer les frais de formation restant à ma charge.

Ce dossier n'implique pas mon inscription immédiate à cette formation demandée.

**Mon admission ne sera définitive qu'après avoir été déclaré(e) admis(e) par la Commission pédagogique et transmis toutes les pièces à la constitution de mon dossier d'inscription administrative.**

Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de l'inscription à la formation.

Je déclare ne pas faire l'objet d'une mesure d'exclusion universitaire.

Date : .....

Signature .....

*Dossier à renseigner avec les justificatifs demandés et à retourner à l'adresse suivante*

**PAR MAIL UNIQUEMENT:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Contact et informations :</b></p> <p>Madame Armoudon Nicole<br/>Responsable de la Formation Continue UFR DSP</p> <p>NB : la loi du 6 janvier 1978 dite « Informatique et Libertés », modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004, vous donne un droit d'accès et de rectification de vos données personnelles.</p> | <p><b>Merci d'envoyer par mail ce dossier muni des justificatifs demandés à l'adresse suivante :</b></p> <p style="text-align: center;">Université Paris Nanterre<br/>UFR DSP, Bât Simone Veil, Bureau 101C<br/>A l'attention de Madame Armoudon<br/>200 Avenue de la République 92001 NANTERRE Cedex</p> <p>Mél : <b>formationcontinuedsp@listeparisnanterre.fr</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|