



DOSSIER DE CANDIDATURE 2014-2015

Photo
à coller ici



La formation permanente de l'université

INSCRIPTION SOLLICITEE EN : _____
(Intitulé exact du diplôme)

Spécialité : _____

- * Nous vous recommandons de remplir ce dossier avec le plus grand soin.
- * Il comporte les éléments essentiels pour l'évaluation de votre candidature.
- * Tout dossier incomplet ou incorrectement rempli sera retourné et entraînera le retard du dépôt de candidature.

N° de carte d'étudiant ou stagiaire de la formation professionnelle continue de l'Université de la Réunion : / _____ / <small>(ce numéro est généré lors de votre première inscription à l'Université de la Réunion. Vous le garderez tout au long de votre scolarité à l'Université de la Réunion)</small>	N° INE (ou BEA) : / _____ / <small>(ce numéro est OBLIGATOIRE. Il figure sur votre relevé de notes de baccalauréat ou sur votre carte d'étudiant/stagiaire lors de votre inscription dans une université française.)</small>
---	--

Identification du candidat (obligatoire*) Madame Monsieur

Nom patronymique* _____
(nom de naissance)

Nom marital* _____
(d'épouse)

Prénom(s)* (dans l'ordre de l'état civil) _____

Date de naissance* _____ 19 _____ Commune de naissance* _____

Département ou Pays de naissance* _____

N° national d'identification* / _____ /
(sécurité sociale ou INSEE)

Nationalité* _____

Adresse du candidat (obligatoire*)

N°, rue, bâtiment* _____

Code postal* / _____ / Commune/Ville* _____ Pays _____

Tel domicile* 0262 / _____ / Tel portable* 069 / _____ / Télécopie 0262 / _____ /

Courriel _____

Validation des études, expériences professionnelles ou des acquis personnels pour l'accès aux différents niveaux de l'enseignement supérieur (décret n°2013 - 756 du 19/08/2013)

Vous devez constituer un dossier de Validation des Acquis Personnels si vous ne disposez pas du diplôme requis pour un accès direct.

Demandez-vous une validation des acquis professionnels ? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez compléter le dossier VAP et le joindre au présent dossier de candidature.

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

PHASE CANDIDATURE	PHASE INSCRIPTION	PHASE PAIEMENT
20 € <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/>		
Avis CP : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	I.A. <input type="checkbox"/> I.P. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acquitté
Financ. : IP <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	R. d. N. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Non acquitté

1. ETUDES ET FORMATIONS EFFECTUEES

1.1. Baccalauréat

SI VOUS ETES TITULAIRE DU BACCALAUREAT obtenu en FRANCE :

Série : Année d'obtention : / _____ / Département : / _____ /

Mention : Passable Assez Bien Bien Très Bien

SI VOUS ETES TITULAIRE DU BACCALAUREAT obtenu à l'ETRANGER:

Série : Année d'obtention : / _____ / Pays : / _____ /

Mention : Passable Assez Bien Bien Très Bien

Si NON, précisez le titre admis en équivalence ou en dispense (B.T.A., ...):

Année d'obtention : / _____ / Départ ou Pays : / _____ /

1.2. Vos acquis scolaires et universitaires

Détail des années d'études effectuées et, éventuellement, diplômes obtenus : programmes, volumes horaires s'il ne s'agit pas de diplômes universitaires nationaux et joindre les justificatifs (diplômes, attestations de formation, relevés de notes, originaux des traductions officielles en cas de diplômes étrangers)

Année	Etablissement fréquenté (Libellé exact et adresse)	Diplôme ou examen préparé	Admis	Non admis	Résultats en cours*

* Vous devrez communiquer vos résultats de l'année en cours dès que vous en aurez connaissance

Avez-vous déjà été inscrit(e) dans une autre université? oui non

Si oui, laquelle : _____

1.3. Vos acquis de formation

Décrivez éventuellement, à partir des différentes formations suivies (études, stages, séminaires...) les apprentissages réalisés.

Année	Etablissement fréquenté (Libellé exact et adresse)	Diplôme ou examen préparé	Admis	Non admis	Résultats en cours*

1.4. Langues étrangères

	Très couramment	Correctement	Notions
Lue			
Parlée			
Ecrite			

2. SITUATION PROFESSIONNELLE (cochez obligatoirement la ou les case(s) correspondante(s))

2.1. ACTIF AYANT UN EMPLOI

Cadre Ouvrier Employé Profession intermédiaire

Autre : Précisez : _____

Temps complet : oui non (si non, précisez le nombre d'heure par mois) : / _____ /

Nom de l'entreprise : _____

N°, rue, bâtiment _____

Code postal / _____ / Ville _____ Pays _____

Fixe : 0262 / _____ / Portable : 069 / _____ / Télécopie : 0262 / _____ /

Courriel _____

Ancienneté dans cette entreprise : _____

Secteur d'activité de l'entreprise (ex : bâtiment) : _____

2.2. DEMANDEUR D'EMPLOI

Demandeur d'emploi percevant une allocation

Demandeur d'emploi ne percevant pas d'allocation ou une allocation de solidarité Spécifique

Inscrit à Pôle Emploi (PE) depuis le : _____ (fournir une attestation d'inscription PE récente)

Autres : Précisez : _____

Inactif (étudiant, mère au foyer, retraité, etc.)

3. SITUATION ADMINISTRATIVE (cochez obligatoirement la ou les case(s) correspondante(s))

Les stages de la formation continue relèvent du Ministère de la Formation Professionnelle. Les stagiaires ne sont donc pas pris en compte par le Ministère de l'Education Nationale lors de l'attribution des dotations aux établissements. Les filières Formation Continue fixent, pour chaque session, les coûts des formations et la participation financière des stagiaires. Il convient donc que chaque stagiaire prévoie, lors de sa candidature, un plan de financement lui permettant d'assurer le paiement des frais de formation (FONGECIF, OPCA, prise en charge par l'entreprise, Pôle Emploi, participation personnelle...)

3.1. FINANCEMENT

A titre individuel

Prise en charge : employeur organisme de financement (Pôle Insertion, Pôle Emploi...)

Si votre demande de prise en charge est refusée, maintenez-vous votre inscription à la formation à vos frais? oui non

3.2. MODALITES DE REGLEMENT

Paiement intégral lors de l'inscription

Echancier

3.3. PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT (Attention sans agrafe et sans trombone)

Une photocopie de tous les diplômes obtenus

Une photocopie de tous les relevés de notes (comprenant n°INE ou BEA)

Un curriculum vitae : Décrivez chronologiquement vos différentes expériences professionnelles.

Indiquez le niveau de responsabilité, précisez leur durée et joignez les documents justificatifs) :

Justificatifs de stage, d'expériences professionnelles

Attestation d'emploi et/ou dernier bulletin de salaire, ou attestation Pôle Emploi (la plus récente)

Une lettre de motivation à l'attention du Responsable Pédagogique de la formation

2 photographies d'identité récentes (format 2x1.5cm (étudiant ou CV) inscrire au verso nom, prénom et formation)

Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité RECTO/VERSO (Carte Nationale d'Identité ou passeport)

1 justificatif de couverture sociale (copie de l'attestation de sécurité sociale, à défaut la carte vitale)

Titre de paiement (frais de positionnement) de 20€ (non remboursable)

Indiquez votre moyen de paiement :

Par chèque n° _____ du _____ (à l'ordre de l'Agent Comptable de l'université de la Réunion)

Banque _____ Titulaire du compte _____

Par Carte Bancaire Par mandat cash

«Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'organisation et de déroulement de la formation. Je suis informé(e) du montant des frais de formation et j'ai pris connaissance que les sommes demandées ne peuvent donner lieu à remboursement, changement de formation ou report d'inscription (sauf cas de force majeure). Je suis informé(e) que tous les matériels pédagogiques qui me seront transmis au cours de cette formation sont protégés par le code de la propriété intellectuelle : je m'engage à ne les utiliser que pour usage strictement personnel, et à ne pas les dupliquer pour quelque motif que ce soit. Je certifie exacts les renseignements portés sur ce document».

Votre dossier est prêt, Daté le _____ à _____
Signature du candidat

**AVIS DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE
et éventuellement PROPOSITION D'INSCRIPTION
(réservé à la commission pédagogique)**

Date de la commission : / ___ / ___ / ___ /

Nom du responsable pédagogique rapporteur : _____

AVIS FAVORABLE : Cochez obligatoirement les cases ci-après

Pour une inscription : DIU DU L1 L2 L3 M1 M2

Mention : _____

Spécialité : _____

Avec, à titre dérogatoire, dispense d'unités d'enseignement ou de matières accordées (préciser lesquelles) :

Codes de(s) l'U.E. : _____

IMPORTANT : Les renseignements ci-après nous sont demandés chaque année par le Ministère.

(cochez obligatoirement la case correspondante)

Précisez si l'avis favorable tient compte :

des acquis professionnels du candidat

de ses acquis scolaires et universitaires

de ses acquis personnels

Réponse conditionnelle : oui non

Si oui, précisez : _____

ou sous réserve d'obtention du diplôme suivant : _____

AVIS DEFAVORABLE : Motivez cet avis qui doit obligatoirement être communiqué au candidat

Niveau insuffisant

Diplôme ne correspondant pas aux études envisagées

Coursus antérieur ne correspondant pas à la formation envisagée

Formation initiale inadéquate

Autre(s) motif(s), préciser : _____

Nom et signature du Président de la Commission Pédagogique _____

**Coordonnées du
Service Universitaire de la Formation Permanente (SUFP)**

SUFP NORD

Parc Technologique Universitaire
Bâtiment 3 - étage 3
2, rue Joseph WETZELL
97490 SAINTE CLOTILDE
Standard : 02.62.48.33.70
Fax : 02.62.48.33.71
sufp@univ-reunion.fr
www.sufp.re

Réception du public

Du lundi au jeudi
de 8h30 à 12h00 et de 14h00 à 17h00
Fermé au public le vendredi

SUFP SUD

Campus Universitaire du Tampon
117, rue Ailleret
97430 LE TAMPON
tél : 02.62.57.95.54
ou 02.62.57.95.37
Fax : 02.62.57.94.60
sufp@univ-reunion.fr
www.sufp.re

Réception du public

Du lundi au jeudi
de 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h00
Fermé au public le vendredi