

### DOSSIER DE CANDIDATURE

Année universitaire 2018 – 2019 Commission 1

Coller ici votre photo

# Diplôme d'Université

# « Analyse des Contextes de Formation et d'Intervention Sociale » (ACFIS)

NOM	NOM de jeune fille	Prénom
Adresse personnel	e	
Code postal et ville		
E-mail :		€ portable   _ _ _ _
Age     ans	Date de naissance   _ _ _	Lieu de naissance
Situation de famille	-	Nationalitépour les étrangers :
		date de validité du permis de séjour - joindre copie
<b>N° national obliga</b> 1995, le n° B.E.A. (Ba	ase Eléve Académique) figure sur votre relevé de no	date de validité du permis de séjour - joindre copie
N° national obliga 1995, le n° B.E.A. (Ba Indant le n° I.N.E. (Id	toire* (B.E.A. ou I.N.E.)         ase Eléve Académique) figure sur votre relevé de no	date de validité du permis de séjour - joindre copie      _   (clé)    _   _   (11 caractères, lettres et/ou chiffres)  otes de baccalauréat, sous la date de naissance sinon contacter le
N° national obliga 1995, le n° B.E.A. (Ba Indant le n° I.N.E. (Id ficats de scolarité).	toire* (B.E.A. ou I.N.E.)   _ _ _ _  use Eléve Académique) figure sur votre relevé de no entifiant National Etudiant) correspond au n° d'imm	date de validité du permis de séjour - joindre copie      _   (clé)    _   _   (11 caractères, lettres et/ou chiffres)  otes de baccalauréat, sous la date de naissance sinon contacter le
N° national obliga 995, le n° B.E.A. (Ba Indant le n° I.N.E. (Id ficats de scolarité).  MPLOYEUR  NOM de l'EMPLO	toire* (B.E.A. ou I.N.E.)   _ _ _ _  use Eléve Académique) figure sur votre relevé de no entifiant National Etudiant) correspond au n° d'imm	date de validité du permis de séjour - joindre copie       (clé)     _  (11 caractères, lettres et/ou chiffres)  otes de baccalauréat, sous la date de naissance sinon contacter le atriculation attribué à tout étudiant inscrit précédemment à l'univers
N° national obliga 995, le n° B.E.A. (Ba Indant le n° I.N.E. (Id ficats de scolarité).  MPLOYEUR  NOM de l'EMPLO	ttoire* (B.E.A. ou I.N.E.)   _ _ _ _  use Eléve Académique) figure sur votre relevé de no entifiant National Etudiant) correspond au n° d'imm	date de validité du permis de séjour - joindre copie       (clé)     _  (11 caractères, lettres et/ou chiffres)  otes de baccalauréat, sous la date de naissance sinon contacter le atriculation attribué à tout étudiant inscrit précédemment à l'univers
N° national obliga 1995, le n° B.E.A. (Ba Indant le n° I.N.E. (Id ficats de scolarité).  MPLOYEUR  NOM de l'EMPLO  Adresse	ttoire* (B.E.A. ou I.N.E.)   _ _ _ _  use Eléve Académique) figure sur votre relevé de no entifiant National Etudiant) correspond au n° d'imm	date de validité du permis de séjour - joindre copie

# ETUDES – DIPLÔMES (copies demandées)

ANNÉE	DIPLOME PRÉPARÉ et ETABLISSEMENT	OBTENTION		LIEU	
		oui	non	d'OBTENTION	

Langue(s) étrangère(s)\_\_\_\_\_

FORMATION PROFESSIONNELLE et/ou CONTINUE (attestations demandées)			CONTENUS DE LA FORMATION	SI STAGE PRATIQUE DURANT CETTE FORMATION INDIQUER	SI MEMOIRE OU PROJET EFFECTUE DURANT	VALIDATION (attestation, titre, certificat)		
ANNEE	ORGANISME	DUREE	THEME	Les plus pertinents	LE THEME	CETTE FORMATION, INDIQUER SON TITRE	OUI	NON

# RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS (attestations ou certificats de travail demandés)

PÉRIODE	POSTE OCCUPÉ ET ACTIVITÉ	ENTREPRISE - LIEU	TÂCHES EFFECTUÉES LIÉES à la FORMATION et/ou à l'INGÉNIERIE de FORMATION	COMPETENCES ACQUISES ou SAVOIR-FAIRE ACQUIS

# □ SALARIE □ DEMANDEUR D'EMPLOI □ AUTRES (Précisez) ENTREPRISE (dernier emploi occupé) Poste occupé Responsabilités exercées □ Qu'attendez-vous de la formation pour laquelle vous désirez une inscription ? ♣ au plan de la promotion de votre entreprise ♣ au plan des compétences professionnelles ♣ au plan des compétences personnelles ■ MODE(S) DE FINANCEMENT ENVISAGE : AVEZ-VOUS DEJA ENGAGE LES DEMARCHES NECESSAIRES ?

### PIECES à JOINDRE au DOSSIER (aucun rappel ne sera fait)

• 1 curriculum vitae

SITUATION SUR L'ANNEE DE

**FORMATION** 

- 1 lettre présentant et commentant votre candidature et votre projet personnel et professionnel
- 1 copie des diplômes obtenus (baccalauréat et au-delà)
- 1 photocopie de votre carte d'assuré social
- 1 photocopie de votre carte d'identité ou de passeport en cours de validité
- 1 copie de votre carte de demandeur d'emploi et 1 copie de votre attestation d'ouverture de droits « Assedic » si tel est votre cas
- 2 photos d'identité récentes (y compris celle du dossier)
- 1 engagement de financement

### POUR CEUX N'AYANT PAS LE DIPLOME REQUIS BAC + 2 (voir dépliant d'information) :

- Une lettre justifiant votre demande de validation d'acquis et précisant ce qui, dans vos études antérieures, votre expérience professionnelle, ou vos acquis personnels, vous prépare selon vous à suivre les études envisagées ou justifie les dispenses demandées
- Programmes détaillés, volumes horaires et toute documentation pouvant expliciter les formations suivies, les travaux réalisés (mémoires, rapports...) et les expériences professionnelles
- Attestation de suivi de ces formations
- Certificats de travail, Attestations d'activités

## Date limite de dépôt des dossiers

### Le lundi 7 janvier 2019

La commission pédagogique aura lieu le mardi 15 janvier 2019

Service Formation Continue – UFR Sociologie

# Fiche à retourner à : UNIVERSITÉ DE NANTES – SERVICE FORMATION CONTINUE Chemin de la Censive du Tertre – BP 81227 – 44312 NANTES Cedex 3

### ENGAGEMENT DE FINANCEMENT

### **Diplôme Universitaire**

# « Analyse des Contextes de Formations et d'Intervention Sociale »

2018 - 2019

NOM du CANDIDA	Г		
Prénom			
Adresse personnell	e		
		retenue par la Commission d'admission, à suivre la ons et d'Intervention Sociale » – rentrée 2018/2019	
Le coût de la form	ation s'élève à		
	Tarif financé : <b>2450 €</b> *		
	Tarif individuel : <b>2450 €</b> *		
*tarif valable pour	la promotion 2018-2019.		
formation (décret de * Ces 50 € sont imp	e 1985). pératifs avec le dossier de candidati	e demande de validation des acquis pour accéder à la ure. Ils resteront acquis et feront l'objet d'une attestation lus dans la convention de formation ultérieure.	
Le financement se	ra assuré comme suit :		
	Prise en charge employeur		
	Prise en charge individuelle		
	Prise en charge dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation Nom de l'organisme de gestion du CIF		
	Autre prise en charge Nom de l'organisme		
		Date	
Signature du stag	aire	Cachet et signature de l'employeur <sup>(1)</sup> Et/ou de l'organisme assurant la prise en charge financière	