



Attention ! Si vous êtes admis en formation vous devrez renouveler votre candidature par voie électronique.

Dossier de candidature « Animation groupes d'entraide mutuelle »

Madame

Monsieur

Nom d'usage..... Nom de naissance

Prénoms

Adresse

Code postal Ville Pays

Tél. Domicile Tél. Pro Tél. Portable

Mél. (obligatoire)

Dates de la formation (mois / année) :

Formation en Contrat de Professionnalisation oui non

I. DONNÉES PERSONNELLES

Date de naissance (JJ/MM/AAAA).

Lieu de naissance. Dpt : Nationalité

Situation de famille :

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

• Par un organisme (Pôle emploi, Centre de bilan de compétences, etc.)

Précisez :

• Lors d'un colloque.

Précisez :

• Par une annonce publicitaire.

Précisez dans quel journal ou magazine :

• Par internet :

site professionnel recherche Google LinkedIn

Précisez :

• Par : votre employeur ou votre service RH ou un collègue

ou un enseignant ou un ancien stagiaire

Autre, précisez :

réseaux sociaux (LinkedIn, Facebook)

sur notre site

sur un site spécialisé en formation

sur notre site, sur le conseil de quelqu'un

• Sur un salon

Précisez :

II. VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

- Salarié Profession libérale Demandeur d'emploi Etudiant

Si Salarié :

Nom de la structure employeur :

Adresse de la structure employeur.

N° de Siret

Nom du représentant légal de la structure.

Téléphone

Intitulé de votre fonction :

Depuis combien d'années exercez-vous cette fonction ?

Si Profession libérale/ travailleur indépendant :

Intitulé de votre profession

Nom de votre structure

Adresse de votre structure

Depuis combien d'années exercez-vous cette activité ?

Si Demandeur d'emploi :

Intitulé de votre dernière fonction :

Depuis combien de temps êtes-vous demandeur d'emploi ?

V. MODE DE FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> CIF CDI | <input type="checkbox"/> CIF CDD | — Nom de l'organisme financeur : |
| <input type="checkbox"/> DIF | <input type="checkbox"/> Plan de formation | |
| <input type="checkbox"/> Financement personnel | <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation | Nom et coordonnées du contact RH. |
| | | |

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- 1.** Un texte présentant votre projet professionnel et/ou personnel, ainsi que vos objectifs par rapport à cette formation (sur deux pages maximum)
- 2.** Votre curriculum vitae
- 3.** La photocopie de votre carte d'identité ou du passeport (recto et verso) ou, pour les personnes de nationalité étrangère, la photocopie de carte de séjour ou de résident
- 4.** La photocopie de votre attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale ou attestation d'affiliation à la caisse des non-salariés mise à jour. (La photocopie de la Carte Vitale n'est pas valable)
- 5.** Les photocopies de vos diplômes bac +2 dans les domaines de l'animation, de la réinsertion et du sanitaire et social
- 6.** Les photocopies de vos certificats de travail des 5 dernières années (ou attestations employeurs)
- 7.** Pour les professions libérales : fournir toutes les pièces justifiant de votre activité professionnelle
- 8.** Trois photos d'identité (inscrire vos noms et prénoms au dos des photos)
- 9.** La photocopie de l'attestation d'assurance mentionnant la responsabilité civile

Attention : Tout dossier incomplet ou illisible ne pourra être traité.

DOSSIER À ENVOYER OU À DÉPOSER À

Université Paris 8
Direction Formation - Bât. C
2, rue de la Liberté
93526 Saint-Denis Cedex

Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi de 9h à 12h30 et 13h30 à 17h

Mél : info-df@univ-paris8.fr

Dossier de demande de validation des acquis professionnels et personnels

Décret n° 85-906 du 23 août 1985

Ce dossier complémentaire est à remplir par les candidats n'ayant pas le niveau requis pour accéder à la formation :

Se référer au tableau ci-dessous :

Diplômes	Niveau requis
DPJU	Bac
Licence Professionnelle	BAC + 2
DESU et Master 1	BAC + 3
DFSSU et Master 2	BAC + 4

Ce dossier n'est pas un dossier d'inscription administrative.

La dispense accordée est valable seulement pour la formation demandée et l'année universitaire indiquée sur la notification de décision.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Photocopies des certificats de travail
- Photocopies des certificats et attestations de suivi de formations professionnelles
- Photocopies des programmes détaillés et volumes horaires de ces formations

J'atteste sur l'honneur que les renseignements indiqués dans ce dossier sont sincères et véritables

Le **Signature**

I - EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

*(Indiquer éventuellement les changements de fonctions dans l'entreprise)
(joindre les justificatifs associés à toutes les activités mentionnées)*

Lister les trois activités les plus importantes

Date début/ fin de l'activité	Secteur professionnel	Nom et coordonnées de l'entreprise	Fonction exercée	Description des principales tâches et activités réalisées

II - FORMATIONS PROFESSIONNELLES ET AUTRES APPRENTISSAGES

Liste exhaustive des formations (page à photocopier si nécessaire)

Année	Intitulé de formation ou domaine	Durée	Etablissement / Organisme (nom, lieu)	Contenu

(cadre réservé à l'Université)

- Avis favorable
 Avis défavorable