



UNIVERSITÉ PARIS II  
PANTHÉON - ASSAS

Centre de formation permanente

Photo  
d'identité  
(ne pas coller)

## DOSSIER DE CANDIDATURE

M, Mme - Nom ..... Prénom .....

Intitulé de la formation : .....

À RETOURNER AU CENTRE DE FORMATION PERMANENTE DE L'UNIVERSITÉ PARIS II  
4 RUE BLAISE DESGOFFE, 75006 PARIS

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ.**

### Pièces à joindre obligatoirement à ce dossier :

- 2 photos d'identité récentes
- Curriculum vitae actualisé
- Lettre de motivation (dans laquelle vous indiquerez clairement, vos attentes, vos objectifs et les raisons pour lesquelles vous désirez suivre cette formation).
- Photocopie de la carte d'identité ou Photocopie du titre de séjour résident ou salarié, pour les étrangers.
- Photocopie des diplômes obtenus.
- Équivalences avec les diplômes français, pour le ou les diplômes étrangers.

### Veillez cocher la case correspondant à votre situation :

- Vous avez le diplôme requis pour accéder à la formation (cf. *rubrique accès* de la fiche de présentation de la formation).  
Si oui, remplir les toutes les rubriques exceptée la 9.
- Vous n'avez pas de diplôme requis, mais votre expérience professionnelle ou personnelle peut vous permettre d'accéder à la formation par la validation des acquis\* (cf. *rubrique accès* de la fiche de présentation de la formation).  
Si oui, remplir toutes les rubriques ainsi que la 9 et joindre le dossier complété de demande de VAP85 (disponible sur la page dédiée à la formation).

### Pour les stagiaires demandant une validation des acquis\* en vue de l'accès aux différents niveaux de l'enseignement supérieur, fournir également les documents ci-dessous :

- Justificatifs des 3 dernières années d'activité professionnelle (ex : certificat de travail indiquant le poste occupé et le statut).
- En complément de la rubrique 5, décrivez brièvement vos fonctions et/ou la fonction qui vous a le plus enrichi. Faites ressortir les principales qualités nécessaires, les connaissances mobilisées et vos acquis.
- En complément de la rubrique 6, décrivez brièvement une expérience personnelle le cas échéant.

(\*) DÉCRET N°85-906 DU 23/08/198

## RUBRIQUE 1 – Identité

M, Mme, Mlle.....Prénom.....  
(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Nom marital .....

Date et lieu de naissance .....Âge .....

Nationalité.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Tél .....Portable .....

E-Mail .....

## RUBRIQUE 2 – Situation actuelle

### A/ Vous exercez actuellement une activité professionnelle :

Fonction exercée .....

Nom de l'entreprise .....

Adresse de l'entreprise .....

Code Postal ..... Ville ..... Tél .....

Ancienneté dans cette entreprise.....

Temps plein       Temps partiel (précisez le pourcentage) .....

Type de contrat :     CDI     CDD     Contrat en alternance     Autre, précisez .....

Suivez-vous actuellement une formation ?                       Oui                       Non

Si oui, dans quel cadre ?                       CIF                       Plan                       Hors temps de travail

### B/ Vous êtes actuellement sans emploi :

Êtes vous inscrit (e) au Pôle Emploi ?                       Oui                       Non

Si oui, dans quelle agence : .....

### RUBRIQUE 3 – Pris en charge des frais de Formation

<input type="checkbox"/> Salarié du privé ou du public suivant une formation :	<input type="checkbox"/> Au titre du plan de formation <input type="checkbox"/> Au titre du CPF ou du CIF <input type="checkbox"/> Sous contrat en alternance (hors apprentissage)
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi :	<input type="checkbox"/> Relevant d'un dispositif d'aide <input type="checkbox"/> Autre demandeur d'emploi
<input type="checkbox"/> Particulier :	<input type="checkbox"/> Particulier inscrit à son initiative
<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Profession libérale, santé, commerçant, artisan <input type="checkbox"/> Apprenti (en apprentissage)

### RUBRIQUE 4 – Formation

#### A/ Études conduisant à un diplôme (y compris les formations en cours) :

Niveau	Diplôme obtenu ou suivi (entourez et précisez)	Spécialité	Établissement	Années de suivi de la formation	Date d'obtention du diplôme
Avant BAC	BP – BT – BEI – BEP Autres				
BAC	Baccalauréat DAEU ou équivalent :				
BAC + 2	BTS – DUT – DEUG – DEUST 1ère année 2ème année DPCT – DPCE –DPC du CNAM Classes préparatoires Autres ( DU etc...)				
BAC + 3 et + 4	Licence Maîtrise DEST - DESE – DESA du CNAM Examen probatoire du CNAM Autres (DU etc...)				
BAC + 5	Ingénieur DEA – DESS – MASTER 3ème cycle Autres				

**B/ Formations professionnelles et stages :**

Nature du stage	Durée	Organisme	Dates de suivi
			Du Au
			Du Au
			Du Au

**C/ Langues et informatique :**

Niveau d'anglais :  Très bien  Bien  Moyen  Faible

Quelle est votre deuxième langue ?

.....

Niveau de votre deuxième langue :  Très bien  Bien  Moyen  Faible

Quelles sont vos connaissances en informatique (logiciels) ?

.....

**RUBRIQUE 5 - Expériences professionnelles**

	Dates Durée	Entreprise Nom et adresse	Fonctions, compétences, niveau de responsabilités
Dernière activité			
Avant-dernière activité			
Durée totale des activités professionnelles :			



**RUBRIQUE 8** – Expliquez en quoi cette formation peut contribuer à la réussite de votre projet professionnel :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**RUBRIQUE 9** – Dispense (s) ou validation(s) des acquis universitaires ou professionnels demandée (s) ou obtenue (s) précédemment.

Année	Établissement	Nature de la dispense en vue d'une inscription en :	Résultat	
			<input type="checkbox"/> Accordée	<input type="checkbox"/> Refusée
			<input type="checkbox"/> Accordée	<input type="checkbox"/> Refusée
			<input type="checkbox"/> Accordée	<input type="checkbox"/> Refusée

**RUBRIQUE 10** – Comment avez-vous connu cette formation ?

- Moteur de recherche internet : .....     Publicité internet/presse écrite     Brochure/Salon  
 Article de presse dans .....     Mailing     Autre .....

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

Le ...../...../..... Signature :

À RETOURNER AU CENTRE DE FORMATION PERMANENTE DE L'UNIVERSITÉ PARIS II  
4 RUE BLAISE DESGOFTE, 75006 PARIS

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE**