

DOSSIER DE CANDIDATURE

DIPLOME D'UNIVERSITÉ « COMPLIANCE ET MAÎTRISE DES RISQUES EN ENTREPRISE »

DUcompliance.droit.iae@uca.fr

Ouverture sous réserve d'un nombre de candidats suffisant

Composante de rattachement souhaitée :

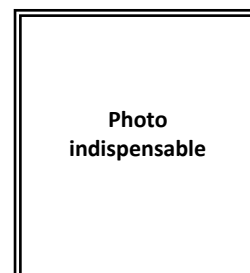
Ecole de Droit

IAE

NOM de naissance : _____

NOM d'usage : _____

Prénoms : _____



Cadre réservé à l'Administration		Dossier reçu le : ____ / ____ / ____	
Candidature	Retenue <input type="checkbox"/>	Dossier de candidature	<input type="checkbox"/>
	Refusée <input type="checkbox"/>	CV détaillé	<input type="checkbox"/>
	Liste complémentaire N°	Dossier complet	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

1/ VOS INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

N° de Téléphone : Domicile : /____/____/____/____/____/ Travail : /____/____/____/____/____/

N° de Portable : /____/____/____/____/____/ Adresse mail : _____

2/ VOTRE SITUATION ACTUELLE

En activité :

Préciser vos fonctions :

Nom et adresse de votre entreprise /établissement :

Si emploi contractuel (CDD, Intérim, autre ...)

Indiquer les dates de début et de fin de contrat : _____

Demandeur d'emploi :

Avec allocation, précisez : _____

Sans allocation

Autre :

Autre : _____

3/ VOTRE FORMATION

Dernier diplôme obtenu	Validation (oui/non)	Date d'obtention
Formation(s) complémentaire(s)		

En cas de prise en charge par un tiers, joindre impérativement un justificatif

Si vous êtes salarié(e)

Pensez-vous pouvoir bénéficier d'une prise en charge par :

◇ Votre employeur N° de SIRET : _____

◇ Un organisme de financement. Précisez : _____

◇ Un autre moyen. Précisez : _____

◇ A titre individuel

Si vous êtes demandeur d'emploi

Pensez-vous avoir les conditions requises pour solliciter une prise en charge par :

◇ Pôle Emploi

◇ Un organisme de financement. Précisez : _____

◇ Un autre moyen. Précisez : _____

Si vous êtes dans une autre situation

Avez-vous des possibilités de financement ?

◇ OUI ◇ NON

Si oui, lesquelles : _____

En cas de refus de prise en charge par votre financeur :

Les frais de formation seront acquittés par moi-même

Je renoncerai à la formation

J'envisagerai un report de la formation

⇒ Le règlement s'opérera ultérieurement, après envoi du dossier d'inscription par nos services et mise en place de la convention ou du contrat de formation professionnelle.

Le candidat soussigné certifie sur l'honneur l'exactitude à tous égards des renseignements fournis et s'engage, en cas d'admission, à acquitter les frais prévus par le règlement.

En cas de fausse déclaration, l'admission sera annulée. Des poursuites pourront être engagées.

Fait à _____ le _____

Signature du candidat

Ce dossier, accompagné des pièces justificatives demandées, est à retourner par mail à l'adresse suivante :
DUcompliance.droit.iae@uca.fr

Pièces à joindre au dossier :

- Photocopie du dernier diplôme
- C.V. détaillé
- Photocopie recto / verso carte d'identité
- Photocopie de la carte demandeur d'emploi ou l'attestation le cas échéant
- 1 photo d'identité
- Tout autre document permettant de valoriser votre candidature (attestation de niveau de langues, attestation de niveau informatique, attestation de formation professionnelle...)

A noter : Tout dossier incomplet sera refusé.

<p>Cadre réservé à la commission</p>	<p>Avis de la commission pédagogique</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>➤ Préciser : _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--