

PROCÉDURE DE CANDIDATURE

Date de retour des dossiers de candidature : le **14 décembre 2018**

Information : entretien de sélection le **10 janvier 2019**

A envoyer à : **Université de Franche Comté – UFR SJEPEG**
Françoise CLERC / Cyrielle CHAUCHON
45 D avenue de l'Observatoire, 25 030 BESANCON
Tel : 03 81 66 67 45 / 03.81.66.61.45

PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIRES

- Lettre de motivation: vous préciserez votre projet professionnel et votre situation professionnelle actuelle, le cas échéant, la mission qui vous est confiée, dans quelle structure, les activités dont vous avez la charge et à quel niveau de responsabilité.
- CV détaillé présentant la trajectoire personnelle et professionnelle et incluant la formation initiale et continue.
- Le cas échéant, une ou des fiches de poste précisant les fonctions et activités exercées.
- Photocopies du ou des diplôme(s) (et obligatoirement celui requis pour l'inscription au DU pour les candidats externes, à savoir le Baccalauréat).
- Attestation d'emploi, carte d'étudiant, ou inscription pôle emploi / cap emploi justifiant votre statut.
- Si vous êtes en situation de handicap: copie de la décision de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (CDPH).



Diplôme universitaire

► GESTIONNAIRES ADMINISTRATIFS – SECRÉTAIRES DE MAIRIE DU GASM

DOSSIER DE CANDIDATURE 2019

A renvoyer pour le 14 décembre 2018

Etat civil / adresse du candidat

Mme Mlle M. NOM :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Êtes-vous reconnu(e) travailleur handicapé ? oui non

Situation de famille : Célibataire Concubin(e) Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Nationalité : Date de naissance :

Commune et/ou pays de naissance :

Rue :

CP/ville :

Tél. fixe : Tél portable :

Email (obligatoire) :

.....

.....



Les renseignements contenus dans ce dossier servent à sélectionner les candidatures, à vous convoquer et à répondre aux enquêtes nationales. Ils peuvent également être communiqués au financeur de ce diplôme.

Conformément à l'article 27 de la Loi n° 78-17 du 6/01/78, vous disposez d'un droit d'accès aux informations qui vous concernent et d'un droit de rectification



Formations initiales du candidat

Année	Nom et adresse de l'établissement fréquenté	Diplômes ou examens préparés	Résultats

Formations continues du candidat

Dates	Organisme	Intitulé de la formation, du stage, du séminaire, du diplôme en apprentissage, du colloque...	Durée (nombre de jours et d'heures)	Validation (attestation, titre, diplôme...)

Parcours professionnel (de l'expérience la plus récente à l'expérience la plus ancienne)

Dates de début et de fin, durée et type du contrat ou statut si FP	Nom, adresse de l'employeur, activité et effectif	Poste occupé, niveau de responsabilité
Début : ./ / / / / / / / Fin : ./ / / / / / / / Durée : Type du contrat : ou Statut si fonction publique :		

Statut pendant la formation

Statut

Cocher la case correspondante au statut durant la formation :

- travailleur non salarié étudiant (interne compris)
- agent FPT agent FPE / FPH salarié → Temps de travail hebdomadaire :
- demandeur d'emploi :
 - Compte personnel de formation AREF dans le cadre d'un Projet Personnalisé d'Accès à l'Emploi
 - plan de formation (financé par l'employeur ou organisme financeur) Congé Individuel de Formation (CIF ex-CDD)
 - Congé Individuel de Formation (CIF CDI) bourse Région
 - période de professionnalisation non-indemnisé
 - autre
- sans activité et financement personnel

Employeur

Emploi occupé : Date d'entrée chez l'employeur : ./ / / / / / / /
Type du Contrat : (CDD de droit privé, CDI, CIE, CAE, contrat d'apprentissage, d'adaptation, de qualification, intérim...)
Si fonction publique, statut : fonctionnaire contractuel de droit public contractuel de droit privé
Raison sociale de l'employeur :
Nom de l'employeur :
Activité de l'employeur :
Adresse professionnelle :
Code postal : ./ / / / / / / / Commune :
Téléphone : Télécopie :

Modalités financières

FORMATION COMPLETE

Montant de la formation : **3 400 €** + Droits d'inscription : **189,10 €** (droits universitaires à la charge du candidat **obligatoirement**)

Cocher le(s) financeur(s) des frais de formation et indiquer, pour chacun, le montant pris en charge :

<input type="checkbox"/> participation individuelle - somme à préciser : _____, _____ € TTC, hors droits d'inscription universitaires	
<input type="checkbox"/> employeur - somme à préciser : _____, _____ € TTC, hors droits d'inscription universitaires Raison sociale de l'employeur : Adresse : CP : _____ ville : Contact en charge du dossier : Tél. du contact : Email : Signataire de la convention (nom, qualité) :	<input type="checkbox"/> organisme financeur - somme à préciser : _____, _____ € TTC, hors droits d'inscription universitaires Nom de l'organisme : Adresse : CP : _____ ville : Contact en charge du dossier : Tél. du contact : Email : Signataire de la convention (nom, qualité) :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis :
Fait à le.....
(Signature du candidat)

Attention au verso ▶▶▶▶
pièces à joindre au dossier ▶▶▶▶