

ÉTUDES

(Copie des diplômes demandée)

| Année | Diplômes préparés | Obtention (oui / non) |
|-------|-------------------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Langues étrangères

STAGES DE FORMATION

(Attestations de suivi à joindre)

| Année | Thème - Lieu | Durée | Validation |
|-------|--------------|-------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

(Attestations ou certificats de travail demandés)

| Période | Poste occupé et activité | Entreprise – Lieu |
|---------|--------------------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

Veillez à joindre l'ensemble des pièces demandées – Attention : Nous attirons votre attention sur l'importance de bien vérifier que votre dossier contienne toutes les pièces demandées, condition indispensable pour qu'il soit examiné par la commission pédagogique de recrutement qui donnera son avis sur votre candidature.

- 1 Curriculum Vitae
- 1 lettre présentant et commentant votre candidature et votre projet professionnel
- 1 Photocopie des diplômes obtenus (baccalauréat et au-delà)
- 3 Photos d'identité récentes (dont une à coller sur le dossier)
- 1 Photocopie du passeport ou de la carte d'identité

Pour les personnes n'ayant pas le niveau requis, c'est-à-dire un diplôme bac +2 validé, une demande de validation des acquis (VA 85) est nécessaire donc à joindre en plus :

- ↪ Programmes, volumes horaires et tous documents pouvant expliciter les formations suivies et vos expériences professionnelles, acquis personnels...
- ↪ Certificats de travail précisant votre fonction.
- ↪ Attestations de suivi de ces formations et Certificats de travail
- ↪ **Imprimé « demande de validation des acquis » à nous demander** et à nous renvoyer par la poste dûment rempli et signé, accompagné d'un chèque de 50,00 € (impératif avec le dossier de candidature – ordre : Agent comptable Université de Nantes)



RETOUR du DOSSIER de CANDIDATURE au plus tard le 30 septembre 2020

A

UNIVERSITÉ DE NANTES
SERVICE FORMATION CONTINUE POLE HUMANITE
Isabelle CALANVILLE

CAMPUS TERTRE
Chemin de la Censive du Tertre – Bât. A1
BP 81227 44312 NANTES Cedex 3
☎ 02 53 52 28 98 - ✉ du.dda@univ-nantes.fr

Cadres réservés à l'Université Formation Continue Lettres

OBSERVATIONS du Responsable Pédagogique suite ENTRETIEN



AVIS DE LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE

Le Responsable Pédagogique, Etienne CHAUVEAU en accord avec les Membres de la Commission,
donne un avis

Favorable

Défavorable

motif :

à la date du

Signature

Fiche à retourner avec votre dossier de candidature
UNIVERSITÉ DE NANTES
SERVICE FORMATION CONTINUE POLE HUMANITE

ENGAGEMENT DE FINANCEMENT

**DU « Chargé/e de projet en Développement Durable »
Année universitaire 2020 – 2021**

NOM du/de la CANDIDAT/E

Prénom

Adresse personnelle

Téléphone Courriel.....

S'engage, sous réserve que sa candidature soit retenue par la Commission pédagogique, à suivre la formation « DU Chargé/e de projet en Développement Durable », pour l'année universitaire 2018 - 2019.

Le coût de la formation s'élève à (cocher le montant correspondant) :

- salariés ou demandeurs d'emploi bénéficiant d'une prise en charge financière :
- 4 800,00 € (journées d'études - voyage d'étude inclus)
- salariés ou demandeurs d'emploi ne bénéficiant pas d'une prise en charge financière :
- 2 400,00 € (journées d'études - voyage d'étude inclus)
- personnes allocataires des minima sociaux :
- 1 200,00 € (journées d'études - voyage d'étude inclus)

Auxquels s'ajoutent 50 €* de frais de dossier pour une **demande de validation des acquis (VA 85)** pour accéder à la formation (décret de 1985).

** Ces 50 € sont impératifs avec le dossier de candidature. Ils resteront acquis et feront l'objet d'une attestation de versement remise au candidat. Ils ne seront pas inclus dans la convention de formation ultérieure.*

Le financement sera 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 stagiaire

**Cachet et signature de l'employeur ⁽¹⁾
Et/ou de l'organisme assurant la prise en charge
Financière**

(1) ou document attestant la prise en charge