

DOSSIER DE CANDIDATURE
Diplôme de Mastère Spécialisé de la CGE
«Création d'Entreprises innovantes et Socialement responsables»⁽¹⁾

Ce dossier fait également office de dossier de demande de Validation d'Acquis pour intégrer le Master Création d'entreprises innovantes et socialement responsables sans justifier d'un niveau Master 1 validé. ⁽²⁾.

Application du décret du 23 Août 1985

Dossier de validation des acquis VA 85: OUI NON

LE CANDIDAT

M., Mme Prénoms
(nom de famille, de naissance pour les femmes mariées)

Nom d'usage (marital).....

Date et lieu de naissance

Nationalité

Adresse

.....

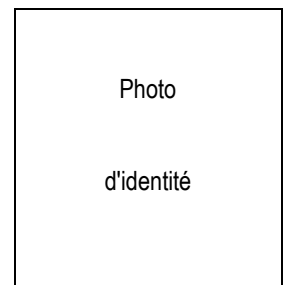
Code Postal Ville Pays

N° Tél fixe N° Tél portable

Adresse électronique@.....

Situation familiale Nbre d'enfants à charge

Situation vis-à-vis du service national



En partenariat avec



1 – VOTRE PARCOURS DE FOR.....

(1) Ce dossier ne constitue pas le dossier d'inscription à l'Université.

(2) Au titre de l'Article 9 du décret 85-906 du 23/08/1985 "les candidats admis dans une formation peuvent être tenus de suivre des enseignements complémentaires ou être dispensés de certains enseignements".

A - Vos acquis scolaires et universitaires

Détail des années d'études effectuées et, éventuellement, diplômes obtenus (dont baccalauréat) :

ANNEES	ETABLISSEMENT FREQUENTE libellé exact et lieu	DIPLOME OU EXAMEN PREPARE	RESULTATS OBTENUS		
			Admis(e)	Ajourné(e)	résultats en instance

Date de votre dernière inscription dans une Université : Laquelle :

Séjours à l'étranger, stages, etc

.....
.....

Joignez les documents nécessaires (programmes, diplômes, attestations de stage,...)

B - Vos acquis de formation

Décrivez à partir des différentes formations suivies (formation continue, stages, séminaires...) les apprentissages réalisés.

ANNEE	DUREE	FORMATION	Apprentissages réalisés

2 - VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

A - Vous exercez actuellement une activité professionnelle

Fonction exercée :

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Code Postal : Ville : 

Ancienneté dans cette entreprise :

Temps plein Temps partiel Précisez le pourcentage :

Pensez-vous bénéficier d'un dispositif de formation continue ?

Pensez-vous pouvoir négocier une absence partielle ou totale ? (précisez)

.....

B - Vous êtes actuellement sans emploi

Vous avez déjà exercé une activité salariée

Etes-vous inscrit(e) à Pôle Emploi ? OUI NON

Etes-vous indemnisé(e) ? OUI NON

Dernier emploi occupé :

Dernier employeur (nom, adresse) :

.....

Date de fin et durée de votre dernier emploi :

Autre cas (précisez) :

.....

C - Vos acquis professionnels

- ↳ Décrivez chronologiquement vos différentes expériences professionnelles.
- ↳ Précisez les compétences exercées et les apprentissages réalisés.
- ↳ Indiquez clairement le niveau de responsabilité, et **joignez les documents justificatifs** (attestations d'employeur, certificats, ...)

DATES du ... au ...	FONCTIONS, COMPETENCES, LIEU D'EXERCICE (ENTREPRISES, ADRESSES)	NIVEAU DE RESPONSABILITE	SAVOIRS ACQUIS

3 - VOS ACQUIS PERSONNELS uniquement si vous faite une demande de VA85

Décrivez les connaissances correspondant à votre projet et les conditions dans lesquelles elles ont été acquises :

- ↳ démarche autodidacte,
- ↳ responsabilités familiales, associatives, activités bénévoles, sportives, culturelles,
- ↳ productions et réalisations personnelles, expérience sociale,
- ↳ enquêtes, brevets,
- ↳ connaissances linguistiques,
- ↳ pratique sportive et performances réalisées,
- ↳ autres

DATES du ... au ...	EXPERIENCES	SAVOIRS ACQUIS

4 – VOTRE PROJET

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for the user to write their motivations and vision for the future.

5- VOS MOTIVATIONS ET VOTRE VISION DU FUTUR

<p>Pourquoi avez-vous décidé de créer une entreprise (sur le plan personnel et professionnel) ,</p>	
<p>Quel est, selon vous, le caractère innovant de votre projet</p>	
<p>Comment envisagez- vous l'aspect socialement responsable de l'entreprise ?</p>	
<p>Envisagez- vous de travailler avec d autres personnes? Si oui précisez leurs noms et fonctions</p>	

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

Le


Signature

VEUILLEZ PRECISER SOUS QUEL STATUT VOUS ENVISAGEZ DE SUIVRE LA FORMATION :

Entreprise :

Responsable :

Adresse :

..... 


Possibilité de DIF : Oui Non

Nombre d'heures capitalisées :

CONGE INDIVIDUEL DE FORMATION

Organisme financeur :

Adresse :

..... 

ALLOCATION DE RETOUR A L'EMPLOI

Demandeur d'emploi :

➤ **dans le cadre de l'ARE :**

Indiquer ci-dessous le **nom**, l'**adresse** et le **téléphone** de votre Agence Pôle Emploi

.....

.....

➤ **autre situation :**

.....

AUTRE SITUATION (CIF CDD, contrat de professionnalisation,)

Précisez :

.....

.....

RENSEIGNEMENTS

Direction des relations entreprises

Chantal PROUST

☎ 02.38.41.71.50

Secrétariat ☎ 02.38.49.48 48

Mail : mastere.entrepreneuriat.polytech@univ-orleans.fr

Pour les aspects dispositifs et Financements : Service de formation continue et apprentissage

Aline Lejeune - Karine Mabile

☎ std . : 02 38 41 71 80

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- 1 CV
- Photocopie de la carte Pôle Emploi pour les demandeurs d'emploi
- Photocopie de votre carte de résident ou de votre titre de séjour pour les candidats de nationalité étrangère
- Photocopies des diplômes obtenus
- Programmes détaillés, volumes horaires, copies des relevés des notes de chaque année d'études effectuées, programmes des stages formation continue

REMARQUES IMPORTANTES

Le dossier **complet** est à déposer ou à adresser dès que possible:

Date limite : 11 septembre 2016

POLYTECH ORLEANS

Direction des relations entreprises

Site Galilée

12 rue de Blois - BP 6749 - 45067 ORLEANS CEDEX 2

☎ sec . 02 38 49 48 48

PROPOSITIONS DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE

1. Avis FAVORABLE

2. **Avis reporté** sous réserve de : *vérification des connaissances* *d'entretien avec M.....*

3. **Avis DEFAVORABLE** à votre candidature en.....

MOTIFS :
.....
.....

<p>Signature du Président de la Commission</p> <p>Observations complémentaires éventuelles :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p>	<p>Signature du Directeur de l'UFR</p> <p><input type="checkbox"/> accès autorisé <input type="checkbox"/> accès refusé</p> <p>MOTIF :</p> <p>.....</p> <p>Date :</p> <p>Signature</p>	<p>DECISION DU PRESIDENT DE L'UNIVERSITE</p> <p><input type="checkbox"/> accès autorisé <input type="checkbox"/> accès refusé</p> <p>MOTIF :</p> <p>.....</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p>
---	--	---