|  |
| --- |
| DIPLÔMES ET CERTIFICATIONS (Joindre une copie des justificatifs) |
| Année d’obtention | Intitulé |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# C:\Users\p51962\Desktop\Logo_SEFCO_1.pngDOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION CONTINUE

# DU DIALOGUE SOCIAL

UNIVERSITÉ D’ORLÉANS

UFR Droit Economie Gestion

▶ Année universitaire 2022-2023

|  |
| --- |
| IdENTITÉ |
| Madame  [ ]  | Monsieur  [ ]  |
| Photo |
| Nom d’usage  |
| Nom marital  |
| Prénom  |
| Date et lieu de naissance  **|**\_|\_**|**\_|\_**|**\_|\_|\_|\_**|** à (Ville – Pays) : |
| Nationalité : |
| COORDONNÉES |
| Adresse |  |
| Code postal | **|**\_|\_|\_|\_|\_**|** | Commune  |  |
| Téléphone |  | Adresse e-mail |  |
| Mobile |  |  |  |

|  |
| --- |
| STATUT |
| Salarié  [ ]  | Demandeur d’emploi  [ ]  Travailleur indépendant/Profession libérale  [ ]  Autre (Précisez)  [ ]  |
| SALARIÉ |
| Poste actuel | Depuis le |
| Type de contrat CDI [ ]  CDD [ ]  Intérimaire [ ]  Autre (précisez) [ ]  |
| Contact employeur | Téléphone |
| Adresse de l’employeur |
| Code postal | **|**\_|\_|\_|\_|\_**|** | Commune : |  |
| Secteur d’activité : Public [ ]  Privé  [ ]  Autres [ ]  |  |
| Nom de l’organisation syndicale de rattachement (Le cas échéant) : |  |
| DEMANDEUR D’EMPLOI |
| Adresse Pôle Emploi | Identifiant Pôle Emploi |
| Date d’inscription **|**\_|\_**|**\_|\_**|**\_|\_|\_|\_**|** | Ouverture des droits **|**\_|\_**|**\_|\_**|**\_|\_|\_|\_**|** |  |
| Poste précédent | Durée  |  |

|  |
| --- |
| Financement de la formation  |
| Par l’employeur   [ ]  | Nom | Adresse |
| Par sa propre entreprise [ ]  | Nom | Adresse |
| Par un fonds Collecteur [ ]  | Nom | Adresse |
| Autofinancement   [ ]  | Pôle Emploi   [ ]  | Autre (précisez) [ ]  |

|  |
| --- |
| DÉCRIVEZ EN QUELQUES LIGNES CE QUI VOUS MOTIVE À SUIVRE CETTE FORMATION  |
|  |

## PIÈCES À JOINDRE

* Curriculum Vitae (CV)
* Lettre de motivation exposant votre parcours, vos compétences et votre projet
* Une photocopie d’une pièce d’identité en cours de validité
* Une photocopie des diplômes obtenus
* 1 photo d’identité récente en couleur (à insérer sur ce dossier)

**Ce dossier dûment complété devra être retourné par courriel aux adresses suivantes :**

Hyacinthe BAZOUNGOULA, Chargé de Mission : hyacinthe.bazoungoula@univ-orleans.fr

Fabien HERPIN, Assistant de Formation :fabien.herpin@univ-orleans.fr

Je déclare sur l'honneur que les renseignements communiqués ci-dessus sont exacts.

À\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature

|  |
| --- |
| CADRE RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION du sefco |
| Dossier  |  | Complet   [ ]  | Incomplet   [ ]  Pièces manquantes : |
|  | Recevable [ ]  | Irrecevable   [ ]  Motif : |

|  |
| --- |
| ADMISSION : dÉcision pÉdagogique finale |
| Dossier  |  | ADMIS-E   [ ]  | DOSSIER DE VAPP Oui [ ]  Non [ ]  |
|  | ADMISSIBLE SOUS RÉSERVE D’UN ENTRETIEN PRÉALABLE [ ]  | NON ADMIS-E  [ ]  Motif : |