# DOSSIER DE CANDIDATURE

▶ Année universitaire 2021-2022

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IdENTITÉ | | | | | | | | | | | |
| Madame | | Monsieur | |
| Numéro de sécurité sociale **|**\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_**|** **|**\_|\_**|** Photo | | | | | | | | | | | |
| Nom d’usage | | | | | | |
| Nom marital | | | | | | |
| Prénom | | | | | | |
| Date et lieu de naissance  **|**\_|\_**|**\_|\_**|**\_|\_|\_|\_**|** à | | | | | | | | | | | |
| Nationalité : | | | | | | | | | | | |
| Célibataire   Marié(e)  Autre | | | | | | Nombre d’enfants | | | | | |
| COORDONNÉES | | | | | | | | | | | |
| Adresse | | |  | | | | | | N° appartement | |  |
| Code postal | **|**\_|\_|\_|\_|\_**|** | | | | Commune | | | | |  | |
| Téléphone |  | | | | Adresse mail | | |  | | | |

FORMATION ET CERTIFICATION C2I2E

|  |  |
| --- | --- |
| DEMANDE D’INSCRIPTION POUR : RÉponSE OUI/NON | |
| La certification C2i2e **uniquement** |  |
| La préparation à la certification **et** la certification au C2i2e |  |

|  |
| --- |
| INSCRIPTION A UN CONCOURS EN 2020/2021 |
| Si oui, Intitulé |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIPLÔMES (Joindre le justificatif DU diplôme LE PLUS ÉLEVÉ) | |
| Année d’obtention | Intitulé |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STATUT | | | | | |
| Salarié | | Demandeur d’emploi   Autre (Précisez) | |
| ACTIF DU SECTEUR PRIVÉ/ agent DES fonctionS publiqueS | | | | | |
| Poste actuel | | | Depuis le | | |
| Contact employeur | | | Téléphone | | |
| Adresse de l’employeur | | | | | |
| Siret de l’entreprise | | | | | |
| Code postal | **|**\_|\_|\_|\_|\_**|** | | Commune : | |  |
| Secteur d’activité : Public  Privé   Autres | | | | |  |
| DEMANDEUR D’EMPLOI | | | | | |
| Adresse Pôle Emploi | | | | | |
| Date d’inscription **|**\_|\_**|**\_|\_**|**\_|\_|\_|\_**|** | | | Identifiant **|**\_|\_**|**\_|\_**|**\_|\_|\_|\_**|** | |  |
| Ouverture des droits **|**\_|\_**|**\_|\_**|**\_|\_|\_|\_**|** | | | Date de fin de droits **|**\_|\_**|**\_|\_**|**\_|\_|\_|\_**|** | |  |
| Poste précédent | | | Durée | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Financement de la formation | | | | | |
| Par l’employeur | | Nom | | Adresse | |
| Par un \*OPCO | | Nom | | Adresse | |
| Autofinancement | Pôle Emploi | | CPF  Montant : …….. Nb d’heures : ….. | | Autre (précisez) |

## PIÈCES A JOINDRE

* Un curriculum vitae actualisé
* Une photocopie du diplôme le plus élévé
* 1 photo d’identité récente en couleur (à coller sur ce dossier).

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

rosia.kwaluh[@univ-orleans.fr](mailto:@univ-orleans.fr) et [claire.daviau@univ-orleans.fr](mailto:claire.daviau@univ-orleans.fr)

Ou par courrier **si vous n’avez pas d’autre possibilité**, **date de la poste faisant foi** à l’adresse suivante :

**Université d’Orléans  
Service de Formation Continue   
A l’attention de Claire DAVIAU et Rosia KWALUH  
IRD - 2ème étage**

**5 rue du Carbone, BP 6749**

**45067 Orléans cedex 2**

le **lundi 7 janvier 2022 au plus tard**.

La demande de candidature est **une pré-inscription** et ne constitue pas **une inscription définitive**.

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

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\*OPCO : Opérateur de Compétences organisme agréé par l'État chargé d’accompagner la formation professionnelle