|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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](mailto:hyacinthe.bazoungoula@univ-orleans.fr)

Fabien HERPIN, Assistant de Formation :[fabien.herpin@univ-orleans.fr](mailto: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 : |