

Merci de retourner cette fiche dûment complétée, **accompagnée d'un curriculum vite, lettre de motivation, copie des diplômes** à : formation.continue@univ-ubs.fr (Votre dossier complet doit nous être transmis en 1 seule pièce jointe au format pdf.)

Toute fiche, illisible, mal renseignée et/ou incomplète vous sera retournée.

FORMATION VISÉE

INTITULÉ : _____

NIVEAU : 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année (si existant dans le diplôme visé) ANNÉE UNIVERSITAIRE CONCERNÉE PAR VOTRE PROJET : 20 __ / 20 __

EN : ALTERNANCE (Contrat Pro ou d'Apprentissage) REPRISE D'ÉTUDES VAE

VOTRE IDENTITÉ

Madame Monsieur

Nom :	Adresse :
Prénom :	
Nom de naissance :	Code Postal :
Nationalité :	Ville :
Date de naissance :	Tél. domicile :
Lieu de naissance :	Tél. portable :
Département de naissance :	Courriel :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié(e) : CDD CDI

Demandeur(se) d'emploi : No identifiant Pôle Emploi : _____ Date 1^{ère} inscription à Pôle Emploi : _____

Autre (précisez) : _____

Code et intitulé catégorie socio-professionnelle (cf liste jointe) : _____

VOTRE PROJET

Evolution professionnelle Reconversion Concours Nouvel emploi Autre : _____

AVEZ-VOUS ENVISAGÉ UN FINANCEMENT ?

OUI. Précisez : _____

NON : Veuillez prendre contact auprès des organismes financeurs (Entreprises - OPCO - Transition Pro - Conseil Régional...) le plus rapidement possible, et renseignez-vous sur les délais de traitement des dossiers.

VOS FORMATIONS

DIPLÔMES (joindre justificatifs)

INTITULÉ	OBTENU	ANNÉE(S)	ORGANISME
_____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	_____	_____

FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

INTITULÉ	ANNÉE(S)	ORGANISME
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

NIVEAU DE LANGUES (joindre justificatifs des certifications obtenues)

LANGUES	NIVEAU	CERTIFICATION	LANGUES	NIVEAU	CERTIFICATION
<input type="radio"/> Anglais	<input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> confirmé	_____	<input type="radio"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> confirmé	_____
<input type="radio"/> Allemand	<input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> confirmé	_____	<input type="radio"/> _____	<input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> confirmé	_____