DOSSIER DE PRÉ-CANDIDATURE AU DAEU A ET B

Réunions d'information : 08/06/17 de 18h à 19h et le 05/09/17 de 18h à 19h

UNIVERSITÉ PARIS DESCARTES

Dossier à retourner uniquement par mail à l'adresse suivante candidature.daeu@scfc.parisdescartes.fr avant le 06/09/2017 accompagné des pièces justificatives demandées

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

Avant de saisir vos informations vous devez absolument enregistrer le document pour que vos données soient prises en compte. Attention, vous devez renseigner tous les champs.

Pré-requis :

- Être âgé de **20 ans au moins au 1er octobre 2018** et justifier à cette même date de deux années d'activités professionnelles, à temps plein ou à temps partiel, ayant donné lieu à cotisation à la Sécurité Sociale

Ou être âgé de **24 ans au moins au 1er octobre 2018**

- Les **ressortissants étrangers** doivent être en possession d'un permis de séjour en cours de validité au 31 octobre de l'année de l'examen (31/10/2018)

Pièces à joindre impérativement pour l'étude de votre candidature (scan des documents à nous retourner avec le dossier complété) :

- CV
- Photocopie de la pièce d'identité recto/verso
- Pour les salariés : la demande de prise en charge complétée par l'employeur
- Pour les demandeurs d'emploi de moins de 24 ans : l'historique Pôle Emploi

---

Vous souhaitez candidater au : ◯ **DAEU A (Littéraire)** ◯ **DAEU B (Scientifique)**

Les tests de sélection sont obligatoires (cliquez sur le jour et l'horaire choisi)

◯ **22/06/2017 de 16h à 18h** ◯ **22/06/2017 de 18h à 20h**

◯ **07/09/2017 de 16h à 18h** ◯ **07/09/2017 de 18h à 20h**

Identité

Civilité ◯ **Madame** ◯ **Monsieur**

Nom **Nom de jeune fille**

Prénom

Date de naissance ../../.... **Age**

N° de sécurité sociale

Ville de naissance

Département **Pays**

Nationalité

Date de validité de la carte de séjour **Du** **Au**

Adresse / Code Postal / Ville

Téléphone **E-mail**

Situation professionnelle (à renseigner obligatoirement)

En emploi ☐

Intitulé de la fonction exercée

Entreprise/Employeur

Ancienneté dans la fonction

Vous travaillez ◯ A temps plein ◯ A temps partiel

Type de contrat de travail ◯ CDI ◯ CDD ◯ En Intérim

Année de fin de contrat **Durée du dernier contrat de travail**

Adresse professionnelle

Téléphone professionnel **E-mail professionnel**

Sans emploi ☐
Les demandeurs d'emploi sont priés de fournir un historique de Pôle Emploi

Intitulé et fonction du dernier emploi occupé

Inscrit à Pôle Emploi ◯ Oui ◯ Non **Date d'inscription Pôle Emploi**

Numéro Pôle Emploi obligatoire

Bénéficiaire de l'ARE ◯ Oui ◯ Non

Bénéficiaire de l'AAH ◯ Oui ◯ Non

Bénéficiaire autre allocation (CTAC, ...) ◯ Oui ◯ Non

Bénéficiaire du RSA ◯ Oui ◯ Non

Reconnaissance travailleur handicapé ◯ Oui ◯ Non

Sortant scolaire (moins d'un an) ◯ Oui ◯ Non Formation initiale

---

Scolarité

Dernière classe suivie

Année de la dernière classe suivie

Niveau de fin de scolarité

Dernière certification obtenue

Dernier diplôme obtenu

Financement de la formation ◯ A titre individuel : 350 € ◯ Par l'employeur : 750 €

Je soussigné(e) :
déclare sur l'honneur remplir les conditions d'inscription et fournir les pièces justificatives

COUPON A RENVOYER EN CAS DE PRISE EN CHARGE PAR VOTRE EMPLOYEUR

Si vous êtes pris en charge par votre employeur, merci de lui faire remplir cette troisième page et nous la retourner par e-mail à l'adresse suivante :
candidature.daeu@scfc.parisdescartes.fr
signée et tamponnée.

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION PAR L'EMPLOYEUR

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

Fonction :

Établissement :

Numéro de Siret (obligatoire)

Prend en charge la totalité des frais de formation ☐ **750 €**

De Mme ou M.

Fait à **Le**

Signature et cachet de l'établissement