

**A renvoyer à :**  
Université de Franche-Comté - UFR SJEPG  
Service formation continue  
45 D avenue de l'Observatoire, 25030 BESANCON Cedex  
Tél. 03 81 66 67 45

Réservé au service Formation continue				
	Date de début	Date de fin	Horaire en centre	Horaire en entreprise
formation				
Type de formation			Montant de la formation	
Type d'action			Prix de l'heure	
Modèle de contrat/convention			Statut du stagiaire	

Participation à titre individuelle : ..... €		
<input type="checkbox"/> En une seule fois	<input type="checkbox"/> Selon échéancier suivant : janvier, avril et juillet	<input type="checkbox"/> En attente de financement
Financement employeur nom : .....	Financement organisme nom : .....	
Montant : ..... € <input type="checkbox"/> Attestation de prise en charge	montant : ..... € <input type="checkbox"/> Accord de prise en charge	

### 1. Complétez votre état civil et adresse :

Ces données sont nécessaires pour établir le contrat ou la convention de votre formation

Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		Nom : .....		Prénom : .....		Nom de jeune fille : .....	
Situation familiale : <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> concubin(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)							
Adresse: ..... CP : [ ][ ][ ][ ][ ] ville : .....							
Tél. : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Email : .....							
Date de naissance : [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ][ ] Lieu de naissance ..... Département de naissance : [ ][ ]							
Nationalité : .....				Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
<b>Situation professionnelle à l'entrée en formation :</b>							
<input type="checkbox"/> 1 Agriculteur, exploitant		<input type="checkbox"/> 4 Profession Intermédiaire		<input type="checkbox"/> 7 Demandeur d'emploi ayant déjà travaillé			
<input type="checkbox"/> 2 Artisan, commerçant, chef d'entreprise		<input type="checkbox"/> 5 Employé		<input type="checkbox"/> 8 Demandeur d'emploi n'ayant jamais travaillé			
<input type="checkbox"/> 3 Profession libérale, cadre, profession intellectuelle sup.		<input type="checkbox"/> 6 Ouvrier		<input type="checkbox"/> 9 Inactif, retraité, étudiant, Interne méd/pharma.			

#### Pour les salariés, profession libérale, fonctionnaire notez les coordonnées de votre employeur :

Raison sociale : .....	
Adresse: ..... CP : [ ][ ][ ][ ][ ] ville : .....	
Tél.: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Email : .....	

#### Pour les demandeurs d'emploi notez les coordonnées de votre agence :

Nom de l'agence Pôle emploi : .....		N° d'identifiant : .....	
Adresse: ..... CP : [ ][ ][ ][ ][ ] ville : .....			

## 2. Formations initiales du candidat :

Année	Nom et adresse de l' 'établissement fréquenté	Diplôme ou examen préparé	résultat

## 3 Formations continues du candidat :

Date	Organisme	Intitulé de la formation, du stage, du séminaire, du diplôme en apprentissage, du colloque...	Durée (nombre de jours et d'heures)	Validation (attestation, titre, diplôme...)

## 4 Parcours professionnel de l'expérience la plus récente à la plus ancienne :

Date de début et de fin Durée et nature du contrat	Nom adresse de l'entreprise, activité et effectif	Poste occupé, niveau de responsabilité
Début : Fin : Durée : Type contrat :		
Début : Fin : Durée : Type contrat :		
Début : Fin : Durée : Type contrat :		

### Pièces à joindre obligatoires POUR TOUS LES CANDIDATS :

- CV détaillé présentant la trajectoire personnelle et professionnelle et incluant la formation initiale et continue
- Une ou des fiches de poste précisant les fonctions et activités exercées
- Photocopies du ou des diplôme(s) (notamment ceux requis pour l'inscription au DU)
- Photocopies des attestations de stage et des programmes des actions de formations suivies
- Attestation d'emploi, carte d'étudiant, ou inscription ANPE justifiant votre statut
- Lettre de motivation : Vous préciserez votre situation professionnelle actuelle, le cas échéant, la mission qui vous est confiée, dans quelle structure, les activités dont vous avez la charge et à quel niveau de responsabilité, votre projet professionnel.