

A remplir par le candidat :

Nom : Prénom :

N° INE (obligatoire)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOSSIER DE CANDIDATURE DIPLÔME UNIVERSITAIRE

[Dossier de demande d'entrée en formation à retourner](#)

avant le --- à l'adresse ci-dessous

Université d'Artois – Service Formation Continue à l'Université

Pôle FARE

9 rue du Temple BP 10665

62030 ARRAS CEDEX

fcu-fare@univ-artois.fr

**Diplôme Universitaire
Frontières et Intégration Européenne**

NB : Vous avez la possibilité de demander une validation des acquis, le cas échéant merci de vous rapprocher de la cellule validation des acquis.

Contact : yap@univ-artois.fr ou 03 21 60 60 59

La Validation des Acquis Professionnels (VAP 85) permet un accès dérogatoire aux différents niveaux de l'Enseignement Supérieur et d'entrer en formation sans posséder les titres ou les diplômes requis.

A remplir par l'administration :

☐ Admis

☐ Non admis

Année : 20 / 20

N° d'étudiant

--	--	--	--	--	--	--	--

Inscrit le :

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié en commission

IDENTITE DU STAGIAIRE

Nom d'usage et Prénom :

Nom de naissance :

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Date et lieu de naissance :

Département : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Concubin ☐ Marié ☐ Séparé

☐ Veuf ☐ Pacsé ☐ Divorcé

Nombre d'enfants à votre charge :

Diplômes obtenus : cocher les cases correspondantes et précisez la spécialité ainsi que l'année d'obtention

Diplômes + spécialités	Année d'obtention	Acquis ou non acquis
BEPC, Brevet des Collèges		
CAP :		
BEP :		
BAC, Equivalence :		
LICENCE :		
MASTER :		
Aucun diplôme		
Autre(s) Diplôme(s), Précisez SVP :		

Autres formations suivies :

Formation :

Année :

Etablissement :

Formation :

Année :

Etablissement :

Formation :

Année :

Etablissement :

Situation actuelle : (ne cochez qu'une situation)

☐ – *Etudiant*

Diplôme préparé :

Ecole ou Université :

☐ – *Salarié (e) :*

Intitulé exact de l'emploi exercé :

Statut de l'emploi :

Cadre ☐

Employé ☐

Ouvrier ☐

Autre ☐ Précisez :

Temps de travail :

Temps Plein ☐

Temps Partiel ☐

Nom et adresse de l'employeur :

Nom du RH ou du chargé (e) de formation :

Type de contrat : CDI ☐ CDD ☐ Contrat en alternance ☐ Autre ☐

☐ – *Demandeur d'emploi*

Êtes-vous inscrit à Pôle Emploi ? Oui ☐ Non ☐

Depuis ? - de 6 mois ☐ De 6 à 12 mois ☐ + de 12 mois ☐

Indemnisation ? ☐ RSA ☐ AREF ☐ Non indemnisé ☐ Autres :

Numéro d'identifiant :

Le coût de la formation sera pris en charge dans le cadre du :

☐ Plan de Formation ☐ DIF/CPF ☐ CIF ☐ A titre individuel

☐ OPCA (précisez) :

☐ Autre (précisez) :

Expériences professionnelles en lien avec le diplôme :

Avez-vous une expérience professionnelle en lien avec le diplôme préparé ?

Oui ☐

☐ Actuellement en poste depuis le

☐ Expérience antérieure de à

Nom de l'entreprise :

Missions réalisées lors de cet emploi (en lien avec le diplôme) :

1-

2-

3-

4-

Non ☐

A....., Le

SIGNATURE DU CANDIDAT :

Cadre réservé à l'administration

Date de la commission d'admission :

Membres de la commission :

.....
.....
.....
.....
.....

VAP 85 en cours ? Oui ☐ Non ☐

Décision :

☐ Accord

☐ Refus. Motivations du refus :

.....
.....
.....

Le Président de la Commission d'admission

Nom :

Prénom :

Signature :

La loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à ce dossier. Elle vous donne accès et de rectification sur les données vous concernant. Cette requête doit être adressée au Président de l'Université d'Artois.

Mise à jour le 27/02/20204

UNIVERSITE d'ARTOIS – Service Formation Continue à l'Université

Pôle FARE

9 Rue du Temple

62030 ARRAS CEDEX

03.21.60.38.17

Email : fcu-fare@univ-artois.fr

**PIECES À JOINDRE A VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE
A UN DIPLÔME UNIVERSITAIRE**

Documents à remplir et à signer :

- Dossier de candidature
- Règlement intérieur
- Attestation utilisation des données personnelles

Pièces à fournir par tous les candidats :

- Une photocopie de la carte d'identité **recto verso en cours de validité**
- 1 photo d'identité récente sur fond blanc de type photomaton
- Un justificatif d'assurance responsabilité civile **de l'année en cours**
- Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire personnelle et professionnelle incluant la formation initiale et continue
- Une lettre de motivation dans laquelle vous préciserez vos expériences professionnelles significatives en lien avec la formation demandée ou vos motivations à l'accès à cette formation
- Une enveloppe affranchie au tarif en vigueur où figurent vos coordonnées
- Une copie des diplômes nécessaires à l'inscription au diplôme (baccalauréat, diplôme infirmier, ...)

Tarif : 1482 € par personne pour une durée de 114 heures de formation.

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié en commission