Photo obligatoire

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 06 juillet 2025 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 Soins Infirmiers en Psychiatrie et Santé Mentale

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 : vap@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 : ……

Situation militaire : ☐ **Service accompli** ☐ **Non Obligatoire**

☐ **Recensé** ☐ **Certificat de participation à la Journée Défense Citoyenne (JDC)**

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 □ A titre individuel

□ 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 .

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

9 Rue du Temple

62030 ARRAS CEDEX

03.21.60.37.68

Email : melissa.chemame@univ-artois.fr

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

Documents à remplir et à signer :

- Dossier de candidature
- Attestation utilisation des données personnelles
- Attestation autorisation d'utilisation de l'image d'une personne

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 copie des diplômes nécessaires à l'inscription au diplôme (baccalauréat, diplôme infirmier, …)
-

Tarif : 2145 € par personne pour une durée de 165 heures de formation

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié en commission

ATTESTATION D'AUTORISATION
D'UTILISATION DES DONNEES PERSONNELLES

Je soussigné(e)…….……,
autorise* la FCU Artois à garder mes données personnelles durant 3 ans :

Pour me transmettre des informations ……...	OUI	NON
Pour me transmettre des invitations …….....	OUI	NON
Pour répondre à des questionnaires …….....	OUI	NON

Ces éléments peuvent m'être adressés :

Par message électronique ……..	OUI	NON
Par courrier ……	OUI	NON
Par téléphone ……	OUI	NON

Date et signature :
Le ……/……/……

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE

Je, soussigné(e) ……..

Demeurant …….

Autorise l'Université d'Artois

- A fixer mon Image à l'occasion de l'ensemble des activités pédagogiques de l'Université d'Artois,
- A diffuser et à reproduire cette Image uniquement pour les besoins des activités de l'université d'Artois et à des fins non commerciales
- A reproduire la photographie de ma carte d'étudiant, dans le cadre de « trombinoscopes » de filières.

Les images susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites et diffusées sur les supports suivants :

- site Internet de l'université, journaux et supports de communication de l'Université d'Artois, WebTV de l'Université d'Artois,
- Podcast de l'Université d'Artois

Cette autorisation est valable pendant toute la période durant laquelle l'étudiant est inscrit è l'université d'Artois.

Date et signature :
Le ……/……/……