Dossier de candidature 

Diplôme Universitaire BAC+4

**Soins Palliatifs, Accompagnement, Chronicité et Ethique**

DU SPACE

Ce dossier doit nous permettre de répondre plus efficacement à votre demande. Nous vous remercions d'en compléter le plus précisément possible les rubriques et de le retourner par mail ou courrier postal accompagné de : 1 CV, 1 lettre de motivation, 1 photocopie de tous les diplômes, 1 photo d’identité, 1 photocopie de votre pièce d’identité (CNI recto/verso ou passeport), 1 photocopie de votre carte vitale (recto/verso), 1 photocopie du livret de famille (ou extrait d’acte de naissance original). Après étude de ce dossier, nous vous recontacterons.

**ETAT CIVIL**

NOM D’USAGE..................................................................................................................................................................

NOM PATRONYMIQUE .......................................................................................................................................................

PRENOM .........................................................................................................................................................................

DATE DE NAISSANCE ...................................................... NATIONALITE.................................................................................

TEL. PERS. ........................................................................ PROF. .....................................................................................

PORTABLE : .....................................................................................................................................................................

ADRESSE PERSONNELLE ......................................................................................................................................................

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

MEL : .............................................................................................................................................................................

Comment avez-vous connu le DU Accompagnement et Soins Palliatifs ? O Par relation, précisez : ………………………………………….

O En faisant une recherche sur Internet, précisez : …………………………….

O Par les réseaux sociaux (Facebook, LinkedIn, etc.), précisez : …………………………………..

O Par une publicité sur Internet, précisez :……………………

O En consultant directement le site Internet de l’Université de Cergy-Pontoise

*O Par le service des Ressources Humaines*

O Salon, précisez lequel : …………………. O Par un mailing O Par la presse, précisez : ………………………………

Autre (précisez) :..........................................................................................................................................................

**SITUATION ACTUELLE**

**Vous exercez actuellement une activité professionnelle**

Secteur .........................................................................................................................................................................

Fonction exercée .........................................................................................................................................................

Missions principales.....................................................................................................................................................

**Vous êtes sans emploi**

Êtes-vous inscrit(e) au Pôle Emploi ? O Oui O Non

Si oui, adresse : ...........................................................................................................................................................

Depuis quelle date : ....................................................................................................................................................

**PARCOURS DE FORMATION**

*L'objectif de cette rubrique est de permettre de faire l'inventaire de vos acquis par la formation. Selon votre projet, vous serez, par la suite, amené(e) à détailler et justifier tout ou partie des informations que vous allez fournir.*

*Compléter le tableau suivant en commençant par les formations les plus récentes.*

**Formations initiales et continues diplômantes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Années | Etablissement fréquenté | Intitulé exact du diplôme | Type de Diplôme  et niveau (Licence, Master) | Diplôme obtenu  Oui Non | |
|  |  |  |  |  |  |

Formations complémentaires

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Années | Nature de la formation et niveau | Durée | Organisme |
|  |  |  |  |

**PROJET PROFESSIONNEL**

Quel est votre projet professionnel ?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**FINANCEMENT**

Quelle prise en charge financière envisagez-vous ? O Financement individuel

O Financement entreprise

* S’il s’agit d’un financement entreprise, veuillez s’il vous plait remplir la fiche annexe (fiche financement entreprise)
* S’il s’agit d’un financement individuel, cochez la case ci-dessous et indiquez le nombre de versements dans le cadre des facilités de paiement proposées (paiement en 3 fois maximum) :
* J’envisage l’autofinancement des frais de formation et souhaite payer en … fois. O Financement FONGECIF (ou autre OPCA)

O Autre financement, précisez :

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

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

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

**PIECES A JOINDRE**

O 1 CV à jour

O 1 lettre de motivation

O 1 photocopie de tous vos diplômes

O 1 photo d’identité (format électronique .JPG)

O 1 photocopie d’une pièce d’identité (CNI recto/verso ou passeport) O 1 photocopie de la carte vitale (recto/verso)

O 1 photocopie du livret de famille (ou extrait d’acte de naissance original)

Merci de nous transmettre ce dossier à l’intention de Sfia Chérubin par mail ou par courrier postal aux adresses situées en bas de page.

**DIRECTION DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE ET DE L’APPRENTISSAGE**

**TOUR DES CHENES 33 BD DU PORT**

**95011 CERGY PONTOISE CEDEX**

**Gestionnaire pédagogique :**

**Sfia Chérubin**

**TELEPHONE : (33) 1 34 25 63 03**

[**duformation.continue@cyu.fr**](mailto:duformation.continue@cyu.fr)