

	DOSSIER DE CANDIDATURE 2018-2019 Merci de renseigner toutes les informations demandées	PHOTO
--	---	--------------

Formation demandée :	PREPARATION AU DIPLOME D'ETAT DE MEDIATEUR FAMILIAL	
Cases réservées à l'Administration	Date de réception du dossier :	Avis de la Commission : Admis.e sur la liste principale <input type="radio"/> Admis.e sur la liste complémentaire <input type="radio"/> Avis défavorable <input type="radio"/>

O Etat civil

Nom de naissance :

Nom Marital :

Prénoms :

Sexe : Masculin

Féminin

Né(e) le :

à :

N° du Département :

Pays :

Nationalité :

Adresse personnelle :

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

Mobile :

Bureau :

Courriel (obligatoire) :

Situation familiale : Seul(e) sans enfant avec enfant en couple sans enfant avec enfant

Situation militaire :

N° de Sécurité Sociale :

CODE INE (N° BEA)¹ :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone :

¹ Il se compose de 10 chiffres et une lettre et se trouve sur le relevé de notes du bac en tant qu'«Identifiant national » ou «BEA» ainsi que sur les cartes d'étudiant.

O Dispositif de financement de la formation²

Candidat salarié

Indiquer le nom et les coordonnées de l'employeur :

Financement envisagé

Une demande de prise en charge auprès de votre employeur Oui Non

Un financement personnel Oui Non

Candidat travailleur indépendant ou exerçant une profession libérale

Raison sociale et coordonnées de l'entreprise :

Financement envisagé

Une demande de prise en charge auprès de votre OPCA Oui Non

Un financement personnel Oui Non

Indiquer nom et coordonnées de l'organisme financeur :

Candidat demandeur d'emploi

Inscrit au Pôle emploi depuis le :

A l'Agence de :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Percevez-vous une indemnité : Oui Non En cours

Financement envisagé

Une demande de prise en charge auprès de Pôle Emploi Oui Non

Un financement personnel

Autre situation

Formation initiale Oui (financement personnel)

² Pour connaître les dispositifs de financement : <http://travail-emploi.gouv.fr/informations-pratiques,89/les-fiches-pratiques-du-droit-du,91/formation-professionnelle,118/>

O Les acquis académiques et professionnels

Dernier diplôme obtenu :

Intitulé :

Année :

Etablissement :

Nombre d'années d'expérience professionnelle :

Avez-vous suivi des formations ? Oui (merci de remplir le tableau ci-joint)

Non

Période	Durée	Organisme	Intitulé (Stage ou diplôme)	Financement	Validation		
					Oui	Non	En cours
Exemple 01/04/07 au 200/01/08	10 mois	Centre de formation XY	DU Analyste programmeur	CIF,			

Pièces et justificatifs pour l'examen de votre dossier	Cadre réservé à l'Administration
<input type="checkbox"/> 1 Photo d'identité <input type="checkbox"/> Photocopie du dernier diplôme <input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae (CV) <input type="checkbox"/> Certificats de travail ou bulletins de salaire attestant de l'expérience professionnelle et couvrant la durée exigée par les conditions d'admission	

Je soussigné(e) _____ déclare sur l'honneur que les renseignements et les justificatifs fournis sont exacts et complets. Je déclare également avoir pris **connaissance des conditions et modalités de sélection et d'admission à cette formation, indiquées ci-après.**

Le processus d'admission en formation se déroule sur deux étapes :
 Examen du dossier de candidature en vue de la recevabilité administrative
 Entretien de motivation en vue de la recevabilité pédagogique

La liste des admis est arrêtée par la Commission pédagogique compétente

Je reconnais avoir reçu une documentation sur la présente formation et accepte de payer les frais de formation restant à ma charge.

Ce dossier n'implique pas mon inscription immédiate à cette formation demandée.

Mon admission ne sera définitive qu'après avoir été déclaré(e) admis(e) par la Commission pédagogique et transmis les pièces complémentaires à la constitution de mon dossier d'inscription administrative. Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de l'inscription à la formation.

Date :

Signature

Contact et informations : Madame Nicole ARMOUDON Responsable de la Formation Continue Tel : 01.40.97.77.90 Mél : n.armoudon@parisnanterre.fr	Merci d'envoyer par mail ou voie postale ou de remettre ce dossier muni des justificatifs demandés à l'adresse suivante : Université Paris Nanterre Service de la Formation Continue, Bât F Bureau 101C A l'attention de Madame ARMOUDON Nicole 200 Avenue de la République 92001 NANTERRE Cedex Mél : n.armoudon@parisnanterre.fr
---	--

Éligibilité de cette formation au Compte Personnel de Formation (CPF)³

Code CPF 127122 - CPNEFP union des caisses nationales de sécurité sociale	Code CPF 192702 - CPNEFP du régime social des indépendants
Code CPF 167008 - Liste à défaut de convention collective AGEFOS PME	Code CPF 141600 - CPNEF des acteurs du lien social et familial : centres sociaux et socioculturels, associations d'accueil de jeunes enfants, associations de développement social local
Code CPF 129643 - CPNE de la branche sanitaire sociale et médico-sociale privée à but non lucratif	Code CPF 161368 - COPANEF (Comité paritaire interprofessionnel national pour l'emploi et la formation)

Ces pièces complémentaires seront à fournir impérativement si votre candidature est retenue :

- La photocopie recto-verso d'une pièce d'identité ou de la carte de séjour en cours de validité
- La photocopie de l'attestation de sécurité sociale en cours de validité
- Pour les demandeurs d'emploi, l'avis d'admission à l'allocation d'aide au retour à l'emploi
- 1 enveloppe timbrée au tarif en vigueur, libellée à l'adresse du candidat

³ Source : www.intercariforef.org