



**IUT DE VILLETANEUSE**  
Centre de Formation Continue  
99 avenue Jean-Baptiste Clément  
93 430 Villetaneuse

**ANNÉE UNIVERSITAIRE  
2020-2021**

[iutv.univ-paris13.fr/formation-continue](http://iutv.univ-paris13.fr/formation-continue)

**DOSSIER DE  
CANDIDATURE**

## CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

**Situation actuelle :**  Salarié  Demandeur d'emploi Identifiant Pôle emploi : \_\_\_\_\_

**FORMATION DEMANDÉE**

**DUT**

GEA option *Gestion des Ressources Humaines (GRH)*  
 GEA option *Gestion Comptable et Financière (GCF)*  
 Carrières Juridiques  
 Informatique

**LICENCES PROFESSIONNELLES**

Métiers de la GRH : *Formation, compétences et emploi*  
 Métiers de la Gestion et de la Comptabilité : *Gestion paie*  
 Métiers de l'achat public : *Marchés Publics*  
 Métiers du Notariat

Assurance, Banque, Finance : *Chargé de clientèle particuliers*  
 Métiers de l'Informatique : *Conception, Développement, Test de Logiciels (MICDTL)*  
 MRIT : *Administration et Sécurité des Réseaux (ASUR)*  
 MRIT : *Internet des Objets (IoT)*  
 MRIT : *Réseaux Très Haut Débit (RTHD)*  
 MRIT : *Electronique, Optique et Nanotechnologies (EON)*  
 GMIE : *Distribution d'Énergie et Performance Énergétique*  
 Métiers de l'Electronique : *Communication, Systèmes Embarqués (MECSE)*

**ÉTAT CIVIL**

NOM : \_\_\_\_\_ NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_  
 Prénoms : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : |\_|\_| | |\_|\_| | |\_|\_|\_|\_| Nationalité : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 N° INE ou BEA **OBLIGATOIRE** : \_\_\_\_\_  
 (*N° Identifiant National figurant sur le relevé de notes du BAC obtenu après 1994 ou sur votre dernière carte d'étudiant*)  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : \_\_\_\_\_  
 Situation de famille : \_\_\_\_\_ Nbre d'enfants : \_\_\_\_\_  
 N° de tél personnel : |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Portable : |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 E-mail : \_\_\_\_\_

**COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE**

Nom de l'Entreprise : _____ Adresse : _____ _____ Code postal :  _ _ _ _ _  Ville : _____ Nom du Responsable de Formation : _____ Téléphone :  _ _   _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Mail : _____ OPCA de prise en charge : _____	Nom et Fonction du Responsable auquel doivent être adressées les attestations de présence : _____ Adresse : _____ _____ Code postal :  _ _ _ _ _  Ville : _____ Tél. :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Fax :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Mail du Responsable : _____
---	---

**FORMATIONS OU STAGES : (en commençant par le plus récent)**

ANNÉE	INTITULÉ DE LA FORMATION OU DU DIPLOME PRÉPARÉ	ÉTABLISSEMENT Nom et adresse complète	RÉSULTAT (admis ou non admis)
Du :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Au :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Du :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Au :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Du :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Au :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Du :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Au :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Du :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Au :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Du :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Au :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			

**CARRIERE PROFESSIONNELLE : (en commençant par le dernier emploi occupé)**

ANNÉE	NOM DE L'ENTREPRISE	SECTEUR D'ACTIVITÉ	MÉTIER OCCUPÉ	MOTIF DU DÉPART
Du :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Au :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
Du :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Au :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
Du :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Au :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
Du :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Au :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
Du :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Au :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
Du :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Au :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				

Durée totale de votre expérience professionnelle (en  années -  mois) : |\_|\_|\_|\_|





## JOINDRE LES PIÈCES SUIVANTES

- Photocopie de la carte d'identité recto/verso
- Photocopie du titre de séjour autorisant son titulaire à travailler
- Photocopie des diplômes et relevé de notes
- Lettre de motivation **manuscrite** + CV détaillé
- 2 photos d'identité (format carte d'identité)
- 3 enveloppes timbrées autocollantes, libellées à vos noms et adresse
- 1 grande enveloppe (21 X 29,7) non affranchie libellée à vos noms et adresse
- 3 timbres (tarif en vigueur).
- Photocopie de l'inscription au Pôle Emploi

# ATTENTION

**SEULS SERONT PRIS EN COMPTE LES DOSSIERS  
COMPLETS ET REMPLIS ENTIÈREMENT**

Comment avez-vous connu nos formations ?

PRESSE    SITE INTERNET

AUTRES, précisez : \_\_\_\_\_

Certifié exact :

Fait à \_\_\_\_\_ le, |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Signature :

**Dossier de candidature à retourner dûment complété à**

**CENTRE DE FORMATION CONTINUE - IUT DE VILLETANEUSE**

**99 AVENUE JEAN-BAPTISTE CLEMENT - 93430 VILLETANEUSE**

**Numéro de dossier de l'OPCA : \_\_\_\_\_**