



# 1. ETUDES ET FORMATIONS EFFECTUEES

## 1.1. Baccalauréat

SI VOUS ETES TITULAIRE DU BACCALAUREAT obtenu en FRANCE :

Série : ..... Année d'obtention : /\_/\_/\_/\_/ Département : ..... /\_/\_/\_/\_/

Mention :  Passable  Assez Bien  Bien  Très Bien

SI VOUS ETES TITULAIRE DU BACCALAUREAT obtenu à l'ETRANGER:

Série : ..... Année d'obtention : /\_/\_/\_/\_/ Pays : ..... /\_/\_/\_/\_/

Mention :  Passable  Assez Bien  Bien  Très Bien

Si NON, précisez le titre admis en équivalence ou en dispense (B.T.A., ...) : .....

Année d'obtention : /\_/\_/\_/\_/ Départ ou Pays : ..... /\_/\_/\_/\_/

## 1.2. Vos acquis scolaires et universitaires

Détail des années d'études effectuées et, éventuellement, diplômes obtenus : programmes, volumes horaires s'il ne s'agit pas de diplômes universitaires nationaux et joindre les justificatifs (diplômes, attestations de formation, relevés de notes, originaux des traductions officielles en cas de diplômes étrangers)

Année	Etablissement fréquenté (Libellé exact et adresse)	Diplôme ou examen préparé	Admis	Non admis	Résultats en cours*

\* Vous devrez communiquer vos résultats de l'année en cours dès que vous en aurez connaissance

Avez-vous déjà été inscrit(e) dans une autre université? oui  non

Si oui, laquelle : \_\_\_\_\_

## 1.3. Vos acquis de formation

Décrivez éventuellement, à partir des différentes formations suivies (études, stages, séminaires...) les apprentissages réalisés.

Année	Etablissement fréquenté (Libellé exact et adresse)	Diplôme ou examen préparé	Admis	Non admis	Résultats en cours*

## 1.4. Langues étrangères

	Très couramment	Correctement	Notions
Lue			
Parlée			
Ecrite			

## 2. SITUATION PROFESSIONNELLE (cochez obligatoirement la ou les case(s) correspondante(s))

### 2.1. ACTIF AYANT UN EMPLOI

Cadre     Ouvrier     Employé     Profession intermédiaire

Autre : Précisez : \_\_\_\_\_

Temps complet :  oui     non (si non, précisez le nombre d'heure par mois) : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

N°, rue, bâtiment \_\_\_\_\_

Code postal / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Fixe : 0262 / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / Portable : 069 / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / Télécopie : 0262 / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Courriel \_\_\_\_\_

Ancienneté dans cette entreprise : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité de l'entreprise (ex : bâtiment) : \_\_\_\_\_

### 2.2. DEMANDEUR D'EMPLOI

Demandeur d'emploi percevant une allocation

Demandeur d'emploi ne percevant pas d'allocation ou une allocation de solidarité Spécifique

Inscrit à Pôle Emploi (PE) depuis le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (fournir une attestation d'inscription PE récente)

Autres : Précisez : \_\_\_\_\_

Inactif (étudiant, mère au foyer, retraité, etc.)

## 3. SITUATION ADMINISTRATIVE (cochez obligatoirement la ou les case(s) correspondante(s))

Les stages de la formation continue relèvent du Ministère de la Formation Professionnelle. Les stagiaires ne sont donc pas pris en compte par le Ministère de l'Education Nationale lors de l'attribution des dotations aux établissements. Les filières Formation Continue fixent, pour chaque session, les coûts des formations et la participation financière des stagiaires. Il convient donc que chaque stagiaire prévoie, lors de sa candidature, un plan de financement lui permettant d'assurer le paiement des frais de formation (FONGECIF, OPCA, prise en charge par l'entreprise, Pôle Emploi, participation personnelle...)

### 3.1. FINANCEMENT

A titre individuel

Prise en charge :  employeur  organisme de financement (Pôle Insertion, Pôle Emploi...)

Si votre demande de prise en charge est refusée, maintenez-vous votre inscription à la formation à vos frais?  oui  non

### 3.2. MODALITES DE REGLEMENT

Paiement intégral lors de l'inscription

Echéancier

### 3.3. PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT ( Attention sans agrafe et sans trombone)

Une photocopie des diplômes obtenus

Une photocopie des relevés de notes (comprenant n°INE ou BEA)

Un curriculum vitae détaillé

Justificatifs de stage, d'expériences professionnelles

Attestation d'emploi et/ou dernier bulletin de salaire, ou attestation Pôle Emploi (la plus récente)

Une lettre de motivation à l'attention du Responsable Pédagogique de la formation

2 photographies d'identité récentes (format 2x1.5cm (étudiant ou CV) inscrire au verso nom, prénom et formation)

Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité RECTO/VERSO (Carte Nationale d'Identité ou passeport)

1 justificatif de couverture sociale (copie de l'attestation de sécurité sociale, à défaut la carte vitale)

1 justificatif d'adresse datant de moins de 3 mois

**Frais de dossier 20€ (non remboursable)**

Indiquez votre moyen de paiement :

Par chèque n° \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ (à l'ordre de l'Agent Comptable de l'université de la Réunion)

Banque \_\_\_\_\_ Titulaire du compte \_\_\_\_\_

Par Carte Bancaire     Par mandat cash

«Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'organisation et de déroulement de la formation. Je suis informé(e) du montant des frais de formation et j'ai pris connaissance que les sommes demandées ne peuvent donner lieu à remboursement, changement de formation ou report d'inscription (sauf cas de force majeure). Je suis informé(e) que tous les matériels pédagogiques qui me seront transmis au cours de cette formation sont protégés par le code de la propriété intellectuelle : je m'engage à ne les utiliser que pour usage strictement personnel, et à ne pas les dupliquer pour quelque motif que ce soit. Je suis informé(e) de l'obligation d'assiduité aux enseignements de la LAP et je m'engage à la respecter pleinement tout au long de l'année universitaire. Je certifie exacts les renseignements portés sur ce document».

Votre dossier est prêt, Daté le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Signature du candidat

**AVIS DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE  
et éventuellement PROPOSITION D'INSCRIPTION  
(réservé à la commission pédagogique)**

Date de la commission : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Nom du responsable pédagogique rapporteur : \_\_\_\_\_

**AVIS FAVORABLE** : Cochez obligatoirement les cases ci-après

Pour une inscription :  DIU  DU  L1  L2  L3  M1  M2

Mention : \_\_\_\_\_

Spécialité : \_\_\_\_\_

Avec, à titre dérogatoire, dispense d'unités d'enseignement ou de matières accordées (préciser lesquelles) :

Codes de(s) l'U.E. : \_\_\_\_\_

**IMPORTANT** : Les renseignements ci-après nous sont demandés chaque année par le Ministère.

(cochez obligatoirement la case correspondante)

**Précisez si l'avis favorable** tient compte :

des acquis professionnels du candidat

de ses acquis scolaires et universitaires

de ses acquis personnels

Réponse conditionnelle :  oui  non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

ou sous réserve d'obtention du diplôme suivant : \_\_\_\_\_

**AVIS DEFAVORABLE** : Motivez cet avis qui doit obligatoirement être communiqué au candidat

Niveau insuffisant

Diplôme ne correspondant pas aux études envisagées

Coursus antérieur ne correspondant pas à la formation envisagée

Formation initiale inadéquate

Autre(s) motif(s), préciser : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom et signature du Président de la Commission Pédagogique \_\_\_\_\_

**Coordonnées du  
Service Universitaire de la Formation Permanente (SUFP)**

**SUFP NORD**

Parc Technologique Universitaire  
Bâtiment 3 - étage 3  
2, rue Joseph WETZELL  
97490 SAINTE CLOTILDE  
Standard : 02.62.48.33.70  
Fax : 02.62.48.33.71  
sufp@univ-reunion.fr  
[www.sufp.re](http://www.sufp.re)

**Réception du public**

Du lundi au jeudi  
de 8h00 à 12h00 et de 13h30 à 17h00  
**Fermé au public le vendredi**

**SUFP SUD**

Campus Universitaire du Tampon  
117, rue Ailleret  
97430 LE TAMPON  
tél : 02.62.57.95.54  
ou 02.62.57.95.37  
Fax : 02.62.57.94.60  
sufp@univ-reunion.fr  
[www.sufp.re](http://www.sufp.re)

**Réception du public**

Du lundi au jeudi  
de 8h00 à 12h00 et de 13h30 à 17h00  
**Fermé au public le vendredi**