



**Demande d'admission à  
l'année préparatoire au Master 2  
Mention Econométrie, Statistiques  
Parcours-type Statistiques et Econométrie FOAD  
2017/2018**

**Photo  
d'identité  
obligatoire**

Mme    Melle    M.

**Nom** (de jeune fille pour les femmes mariées) : \_\_\_\_\_

**Prénom** : \_\_\_\_\_ **Epouse** : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

**N° INE** (Identifiant National Etudiant) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro attribué depuis 1995 lors du passage du baccalauréat (n° BEA du relevé de notes) ou d'une inscription à l'Université.

**N° étudiant** (si vous avez déjà été inscrit(e) à l'Université de Toulouse 1) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Adresse personnelle** : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Adresse professionnelle** : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

## FORMATION ANTÉRIEURE

### ◆ Etudes secondaires :

- Baccalauréat série : \_\_\_\_\_ Mention : \_\_\_\_\_

Année d'obtention : \_\_\_\_\_ Lieu d'obtention : \_\_\_\_\_

- Si vous êtes titulaire d'un diplôme équivalent :

Intitulé du diplôme : \_\_\_\_\_

Année d'obtention : \_\_\_\_\_ Lieu d'obtention : \_\_\_\_\_

### ◆ Etudes supérieures :

Années	Etablissement	Ville	Intitulé du diplôme	Date obtention	Mention

### ◆ Etudes complémentaires effectuées (non sanctionnées par un diplôme) :

---

---

---

### ◆ Travaux personnels (mémoires, dossiers, articles...) :

---

---

---

## EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Dates	Durée	Entreprise	Activité de l'entreprise	Fonctions occupées

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

◆ **Compétences professionnelles** (techniques utilisées, langues étrangères...) :

---

---

---

---

◆ **Temps pour suivre la formation :**

- Moins de 5h à 10h par semaine
- De 5h à 10h par semaine
- De 10h à 15h par semaine
- Plus de 15h par semaine

## MODALITÉS DE PAIEMENT

### **◆ Pour les candidats nés et résidants en Pays en Voie de Développement :**

Le coût de la formation sera pris en charge par :

- moi-même : 2000€**
- mon entreprise** (attestation de prise en charge jointe à faire compléter) : **4000€**
- un organisme financeur** (joindre l'accord de financement) : **4000€**

Les droits d'inscription 2017-2018 de 50€ seront réglés par :

- moi-même**
- mon entreprise**
- un organisme financeur**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du candidat

### **◆ Pour les autres candidats :**

Le coût de la formation sera pris en charge par :

- moi-même : 2700€**
- mon entreprise** (attestation de prise en charge jointe à faire compléter) : **4700€**
- un organisme financeur** (joindre l'accord de financement) : **4700€**

Les droits d'inscription 2017-2018 de 50€ seront réglés par :

- moi-même**
- mon entreprise**
- un organisme financeur**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du candidat

## **ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE**

(à faire remplir uniquement en cas de prise en charge entreprise)

### **Je soussigné(e),**

Nom – Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

### **représentant l'entreprise :**

Nom / Raison sociale : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**atteste par la présente que l'entreprise ci-dessus nommée prendra à sa charge :**

- la totalité du coût de formation
- une partie du coût de formation, soit \_\_\_\_\_ €
- les droits d'inscription 2017-2018

De la formation à laquelle s'inscrit :

Nom – Prénom : \_\_\_\_\_

actuellement salarié(e) dans mon entreprise.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature et cachet de l'entreprise :

## **DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et documents fournis dans le cadre de ce dossier de candidature

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Nom

Prénom

Signature du candidat

### **Cadre réservé à l'administration**

Dossier reçu le :

Date de la commission de sélection :

Décision :

favorable

liste d'attente

défavorable :  résultats insuffisants au vu du niveau général des candidats

résultats/niveau insuffisants

cursus universitaire inadapté

profil inadapté

expérience professionnelle insuffisante/inadaptée

projet inadapté

dossier hors délais

dossier incomplet

autre motif : \_\_\_\_\_

Signature du Président de la commission :

## **LISTE DES PIÈCES A FOURNIR**

- Le présent dossier dûment complété
- 1 curriculum vitae
- 1 lettre de motivation
- La copie d'une pièce d'identité
- La copie du relevé de notes du Baccalauréat
- La copie des diplômes (ou attestations de réussite) et les relevés de notes correspondants
- La ou les attestation(s) du (ou des) employeur(s) précisant les fonctions exercées, avec dates de début et de fin

Le dossier complet devra être envoyé  
**au plus tard le Jeudi 1er juin 2017** à l'adresse suivante :

Université Toulouse 1 Capitole  
Service FOAD – Clémence DARBAS  
2 rue du doyen Gabriel Marty  
31042 TOULOUSE Cedex 9

**Ou par mail à [clemence.darbas@ut-capitole.fr](mailto:clemence.darbas@ut-capitole.fr)**

**Attention :**  
**Tout dossier incomplet ne sera pas examiné par la commission.**

**LES REPONSES D'ADMISSION OU DE NON ADMISSION**

**SERONT COMMUNIQUEES PAR MAIL**