



Service Formation Continue
Validation des Acquis
et Apprentissage

Année universitaire 2023/2024

DOSSIER de CANDIDATURE

Offre spécifique FORMATION CONTINUE

Photo

FORMATION POSTULEE

- ☐ Master 2 Expertise de justice, Professionnels de santé
☐ Diplôme d'Université Expertise judiciaire, Kinésithérapeute

☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur

NOM (de jeune fille) : _____ **Prénom** : _____

Nom marital : _____

Date et lieu de naissance : _____ **Département/Pays** : _____ **Nationalité** : _____

Adresse personnelle : _____

_____ **Téléphone** : _____ **Email** : _____

Adresse professionnelle : _____

_____ **Téléphone** : _____ **Email** : _____

N° de Sécurité Sociale (15 chiffres) : _____

1. SITUATION DU CANDIDAT AU MOMENT DE L'ENTREE EN FORMATION :

☐ **Salarié**

Type de contrat ☐ CDI ☐ CDD ☐ Autre : _____

Métier / fonction exercée : _____

Ancienneté : _____

Employeur actuel Raison sociale : _____

Type d'organisme : ☐ Public ou parapublic ☐ Privé

Adresse complète : _____

CP : _____ Commune : _____

☐ **Professionnel libéral – activité indépendante**

Statut précis : _____

Activité : _____

☐ **Demandeur d'emploi**

Inscrit à Pôle emploi : ☐ Oui ☐ Non ☐ Dossier en cours d'instruction

Votre projet est-il validé par Pôle emploi : ☐ Oui ☐ Non ☐ En attente

Indemnisé : ☐ Oui ☐ Non Du : _____ Au _____

☐ **Autre** : précisez (étudiant, ASS, RSA...) _____

2. FORMATION ANTERIEURE

❖ Etes-vous titulaire du baccalauréat ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui : Série : _____ Année d'obtention : _____ Département : _____

Si non, êtes-vous titulaire d'un diplôme équivalent ? ☐ Oui ☐ Non

Lequel ? _____

Année d'obtention : _____ Etablissement d'obtention : _____

❖ Disposez-vous d'un diplôme ou d'une certification permettant l'accès à la formation ?

☐ Oui ☐ Non*

Si oui, lequel ?

Intitulé : _____

Etablissement : _____

Mention : _____ Année d'obtention : _____

Si non,

- combien d'années d'expérience professionnelle en rapport avec la formation demandée avez-vous ? _____ ans.
- quel est-votre diplôme ou certification le plus élevé ?

Intitulé : _____

Etablissement : _____

Mention : _____ Année d'obtention : _____

Informations complémentaires

❖ Formations professionnelles suivies en relation avec la formation demandée

1	
2	
3	
4	
5	

* Ce dossier vaut dossier de demande de Validation des Acquis Personnels et Professionnels.

3. PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE ENVISAGÉE

Vous envisagez une prise en charge du coût de formation

- ☐ Dans le cadre du plan de développement des compétences
- ☐ Dans le cadre d'un CPF de transition professionnelle
- ☐ Dans le cadre du Compte Personnel de Formation (CPF)
- ☐ Dans le cadre d'un congé de formation professionnelle
- ☐ Dans le cadre d'une Pro-A
- ☐ Dans le cadre d'un contrat de professionnalisation
- ☐ **Par vous-même** (Echéancier possible jusqu'à trois versements)
- ☐ **Autre** : Précisez _____

Les **droits d'inscription** seront réglés par : ☐ moi-même ; ☐ mon entreprise ; ☐ un organisme
(les droits d'inscription ne sont pas dus pour le Certificat de Qualification Professionnelle « Gestionnaire social en procédures collectives »)

Les droits d'inscription universitaires 2023/2024 seront réglés indépendamment au moment de l'inscription. Le coût de la formation sera facturé en plusieurs échéances précisées sur le contrat ou la convention de formation.

Attention ! Les accords de prise en charge sont souvent longs à obtenir. Nous vous invitons à effectuer vos démarches le plus tôt possible. Les tarifs des formations sont indiqués sur les fiches diplômes.

❖ Comment avez-vous connu cette formation ?

- ☐ votre employeur
- ☐ au cours d'un bilan de compétences
- ☐ un conseiller Pôle Emploi
- ☐ e-mailing
- ☐ site Internet de l'Université Toulouse Capitole
- ☐ par un Opérateur de Compétences (OPCO)
- ☐ affichage /prospectus
- ☐ autre site Internet. Précisez lequel :
- ☐ presse écrite. Précisez le journal :
- ☐ salon. Précisez lequel :
- ☐ relations (ancien étudiant de la formation, famille, ami...) Précisez :
- ☐ autre moyen. Précisez :
- ☐ Avez-vous eu accès facilement à ce programme de formation ? ☐ Oui ☐ Non

4. PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT LORS DU DÉPÔT DU DOSSIER

- ☐ Copie pièce d'identité
- ☐ Curriculum Vitae
- ☐ Lettre de motivation
- ☐ Photocopie des diplômes et/ou certifications obtenus
- ☐ Attestation des formations professionnelles suivies le cas échéant
- ☐ Attestation du ou des employeurs précisant les fonctions exercées avec date de début et de fin
- ☐ 2 photos d'identité

Les originaux de ces documents vous seront demandés lors de l'inscription administrative. Si votre candidature est retenue, des pièces complémentaires pourront vous être demandées suivant votre situation.

5. 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.

A _____ Le _____

Nom _____ Prénom _____

Signature

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :

Date de la commission de sélection

Avis pédagogique :

- ☐ **Favorable**
- ☐ **Liste d'attente**
- ☐ **Défavorable**

Remarques :

Le responsable pédagogique :

Signature

6. MENTIONS LEGALES

Conformément au Règlement Européen (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 et à Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifié, du 22 Juin 2018, les informations recueillies à partir de l'ensemble des données contenues dans les dossiers de candidature, documents joints compris font l'objet d'un traitement destiné à la Formation Continue Validation des Acquis et Apprentissage de l'Université Toulouse Capitole. Les destinataires des données sont les personnels en charge de la gestion et l'examen des dossiers de candidature. Ces données sont conservées deux années après le dépôt de candidature. Ce traitement fait l'objet d'un enregistrement sur le registre des traitements de l'Université. L'Université vous informe que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification, de suppression, de limitation et de portabilité concernant vos données à caractère personnel. Afin d'exercer vos droits, vous pouvez contacter la Déléguée à la Protection des données de l'Université, par courrier à l'adresse suivante : Université Toulouse Capitole, Direction générale des services, A l'attention de la Déléguée à la Protection des Données, 2 Rue du Doyen-Gabriel-Marty, 31042 Toulouse Cedex 9, ou bien par courriel à l'adresse suivante : dpo@ut-capitole.fr.

A RETOURNER avec les pièces à fournir

De préférence par mail :

destinataire : juliette.contamin@ut-capitole.fr

en copie : santejuris@gmail.com

Ou par voie postale

Université Toulouse Capitole

Service Formation Continue

(Préciser le destinataire du dossier
conformément au tableau ci-dessous)

2, Rue du Doyen Gabriel Marty

31 042 Toulouse cedex 9

ou dans nos bureaux (hors périodes de fermeture de
l'université)

Manufacture des Tabacs

21, Allée de Brienne

31 000 Toulouse

Bat Q – 1^{er} étage

IMPERATIVEMENT AVANT LA DATE INDIQUEE CI DESSOUS

Formation	Date limite de candidature	Destinataire du dossier
Masters 2		
• Expertise de justice, Professionnels de santé	08/09/23 (second recrutement sous réserve de places disponibles)	Juliette Contamin (MQ 109)
Diplôme d'Université		
• Expertise judiciaire, Kinésithérapeute	08/09/23 (second recrutement sous réserve de places disponibles)	Juliette Contamin (MQ 109)



Service Formation Continue
Validation des Acquis
et Apprentissage

Année universitaire 2023/2024

Accusé de réception de dossier de candidature

Offre spécifique Formation Continue

A compléter par le candidat

Nom : _____

Prénom : _____

Mail : _____

Ne pas compléter, cadre réservé à l'administration

Le service FCV2A a bien reçu votre dossier de candidature à la formation :

☐ Votre dossier est incomplet. ⚠ Pièces manquantes à fournir avant le,

.....

.....

☐ Votre dossier est complet. La commission pédagogique examinera votre dossier le et rendra un avis qui vous sera communiqué dans les quinze jours suivant la commission.

☐ Votre dossier est arrivé hors délai.

Toulouse le

Le service Formation Continue, Validation des Acquis et Apprentissage

UNIVERSITÉ TOULOUSE CAPITOLE

2 rue du Doyen-Gabriel-Marty - 31042 Toulouse cedex 9 - France - Tél. : 05 61 63 35 00 - Fax : 05 61 63 37 98 - www.ut-capitole.fr