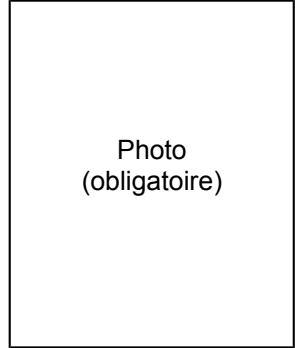


DIPLÔME UNIVERSITAIRE DE FORMATEUR D'ADULTES

Dossier de candidature - 20..... - 20.....



■ **ETAT CIVIL**

Nom de naissance : Nom marital :

Prénom : Nationalité :

Né(e) le : Ville de naissance :

Adresse :
.....
.....

Téléphone personnel : Téléphone professionnel :

e-mail :

■ **FONCTION EXERCEE (FC) :**

■ **DIPLÔMES** et ANNEE D'OBTENTION :

(préciser si obtenus ou en cours, et par voie de Formation Initiale ou de Formation Continue)

	Intitulé	mention	Année	FI	FC
<input type="checkbox"/>	Diplômes Pré-Bac (préciser)				
<input type="checkbox"/>	Baccalauréat ou équivalent (préciser)				
<input type="checkbox"/>	Bac + 2 : DUT, BTS, DEUG (préciser)				
<input type="checkbox"/>	Autres (préciser)				

■ **DOSSIER DE VALIDATION DES ACQUIS PROFESSIONNELS :** oui non

■ ACTIVITES PROFESSIONNELLES :

ENTREPRISES	PERIODES (dates et durées)	FONCTIONS OCCUPEES	ACTIVITES DETAILLEES

Adresse professionnelle actuelle :

■ ACTIVITES EXTRA-PROFESSIONNELLES :

.....
.....
.....
.....

■ Nom : Prénom :

■ **Comment avez-vous connu le DUFA ?**

Site Web : du Département SEFA de l'Université de Lille I autre (site de référencement) :

.....
 Article dans la presse, revue.....

Bouche à oreille

Autre :

■ **STATUT DU (DE LA) CANDIDAT(E) :**

salarié du secteur privé

salarié du secteur public

demandeur d'emploi

en PARE / date de fin d'indemnisation :

autre (préciser) :

autres (préciser) :

■ **FRAIS DE FORMATION :**

prise en charge dans le cadre du : plan de formation de l'entreprise

congé individuel de formation

demande en cours

demande accordée

demande à effectuer

financement individuel (demandeur d'emploi, isolé)

Joindre IMPERATIVEMENT :

- photocopie du diplôme le plus élevé
- 3 enveloppes à votre adresse format 11x22

Fait à,

le

Signature

Ne pas remplir

AVIS DU JURY

Liste principale

Liste complémentaire

Non retenu