



**FORMULAIRE DE VALIDATION DES ETUDES ET ACQUIS
 POUR LES FORMATIONS A CAPACITÉ D’ACCUEIL ET/OU ADMISSION SUR DOSSIER
 DE CANDIDATURE**

DUT, DEUST, DU, LICENCE PROFESSIONNELLE, CERTAINES LICENCE 3 A ACCES SPECIFIQUE,
 MASTER 1, MASTER 2

A LIRE ATTENTIVEMENT

Ce formulaire de validation des études, acquis professionnels, personnels et de formation (En application du Code de l'Education Art D. 613-38 à D. 613-50) est destiné **uniquement** aux candidats n'ayant pas les titres ou diplômes requis pour postuler de plein droit dans une **formation à capacité d'accueil et/ou admission sur dossier de candidature** (*ayant ou non interrompu leurs études pendant 2 ans minimum*).

Il doit être joint au dossier de candidature et renvoyé directement à l'UFR concernée.

FORMATION DEMANDÉE

Niveau et formation choisis :

(DUT, DEUST, DU, Licence Professionnelle, certains Master 1 et Licence 3, Master 2)

.....

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom de famille Nom d'usage

Prénoms Date de naissance __/__/____

Nationalité Pays de naissance

Département de naissance (*uniquement les départements français*)

ADRESSE

(Coordonnées postales et électroniques utilisées pour toutes les correspondances)

N° et rue

Code Postal Ville

Pays de résidence Courriel

Téléphone fixe Téléphone portable

SITUATION UNIVERSITAIRE

Avez-vous déjà été inscrit(e) dans une université française : Oui Laquelle :

Non

N° I.N.E. / B.E.A. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
(Ce numéro figure sur le relevé de notes du baccalauréat depuis 1995 ou sur la carte d'étudiant pour ceux déjà inscrits dans une université française)

N° étudiant Univ Lille __ __ __ __ __ __ __ __
(8 chiffres, uniquement pour les étudiants déjà inscrits à l'université de Lille)

<p>Partie réservée à l'administration</p> <p><i>N° Pré-demande :</i></p> <p><i>N° Candidat / N° Demande / N° Étape:</i></p> <p>Dossier reçu le :</p>	<p>FI <input type="checkbox"/></p> <p>FC <input type="checkbox"/></p> <p>DE <input type="checkbox"/></p>
--	--

SITUATION ACTUELLE

Vous êtes actuellement étudiant:

Dernière formation suivie

Établissement (nom, localité)

Résultats : Réussite Échec En attente

Vous exercez actuellement une activité professionnelle:

Fonction exercée

Statut de l'emploi : Cadre Technicien Employé
Ouvrier Non salarié Autre

Entreprise (nom, localité)

Ancienneté dans cet emploi

Type de contrat : C.D.I C.D.D Contrat en alternance Autre

Suivez-vous la formation : - En formation professionnelle continue : C.I.F Plan de formation
(Congé Individuel de Formation)
- En reprise d'études (non prise en charge par un organisme ou employeur)

Vous êtes actuellement sans emploi:

Êtes-vous inscrit à Pôle emploi ? Oui Non Lequel

Date d'inscription : .. / ... / n°identifiant Pole Emploi Mère au foyer Retraité

Vous êtes DE de la Région Nord Pas de Calais , veuillez compléter impérativement la FICHE STAGIAIRE REGION, ci-jointe.

La Fiche Stagiaire Région est téléchargeable sur le site de l'université www.univ-lille3.fr rubrique Etudes - choisir sa formation – validation des acquis

FORMATIONS SUIVIES

▼ Cocher la case correspondante ▼

Niveau	Année	Formations/ Études suivies ou diplômes préparés	Réussite	Échec*	En attente	Établissement fréquenté
Avant le Bac.						
Baccalauréat Ou Équivalent		Série : Mention :				Académie :
BAC + 1						
BAC + 2						
BAC + 3						
BAC + 4						
5						
et +						

* En cas d'échec partiel, indiquez les UE obtenues

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

- Indiquez éventuellement les changements de fonction dans l'entreprise.
- Indiquez toutes les fonctions exercées en commençant par la plus récente.

Dates Du.....Au	Durée	Durée hebdomadaire	Fonctions exercées	Entreprise et adresse
<i>La plus récente</i>				
<i>La plus ancienne</i>				

Durée totale de votre expérience professionnelle :

EXPERIENCES SOCIALES ET PERSONNELLES

Expériences personnelles en lien avec la formation demandée : responsabilités syndicales, associatives, familiales, sportives, culturelles.....

Dates Du.....Au	Durée	Durée hebdomadaire	Fonctions exercées	Organisme

Durée totale de vos expériences sociales et personnelles :

Votre responsabilité est totalement engagée dans le fait de renvoyer un dossier insuffisamment renseigné, ceci pouvant entraîner un rejet de votre dossier ou une décision non conforme à vos attentes.

J'atteste sur l'honneur que les renseignements indiqués dans ce dossier sont sincères et véritables.

A :

Signature
(obligatoire)

Le :