DOSSIER DE PRÉ-CANDIDATURE AU DAEU A ET B – 2022 - 2023

Cours du jour

Réunions d'informations : 23 juin 2022 et le 1 septembre 2022, de 17h à 19h
(Campus Saint-Germain)

Dossier à retourner uniquement par mail à l'adresse suivante daeu-jour@u-paris.fr avant le 02/09/2022 accompagné des pièces justificatives demandées

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

Avant de saisir vos informations vous devez absolument enregistrer le document pour que vos données soient prises en compte.
Attention, vous devez renseigner tous les champs.

Merci de lire attentivement la notice explicative
et de joindre au dossier les pièces obligatoires

Vous souhaitez candidater au : ☐ **DAEU A (littéraire)** ☐ **DAEU B (scientifique)**

Les tests de sélection sont obligatoires
(cliquez sur le jour et l'horaire choisi)

☐ **04/07/2022, de 14h30 à 17h00**
☐ **05/09/2022, de 14h30 à 17h00**
☐ **04/07/2022, de 17h30 à 20h00**
☐ **05/09/2022, de 17H30 à 20h00**

Identité

Civilité ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom _____ Nom de jeune fille _____

Prénom _____

Date de naissance _____ Âge : _____

Ville de naissance _____ Département _____

Pays _____ Nationalité _____

Date de validité de la carte de séjour Du _____ Au _____

Adresse _____

Code Postal / Ville _____

Téléphone _____ email _____

Situation professionnelle (à renseigner obligatoirement)

En emploi ☐

Intitulé de la fonction exercée _____

Entreprise/Employeur _____

Ancienneté dans la fonction _____

Vous travaillez ☐ À temps plein ☐ À temps partiel

Type de contrat de travail ☐ CDI ☐ CDD ☐ en intérim

Année de fin de contrat _____ Durée du dernier contrat de travail _____

Adresse professionnelle _____

Code Postal / Ville _____

Téléphone professionnel _____ email professionnel _____

Sans emploi ☐
Les demandeurs d'emploi sont priés de fournir un historique de Pôle Emploi

Intitulé du dernier emploi occupé _____

Inscrit à Pôle Emploi ☐ Oui ☐ Non

Date d'inscription Pôle Emloi (obligatoire) _____

N° Pôle Emploi (obligatoire) _____

Bénéficiaire de l'ARE	☐ Oui	☐ Non	Bénéficiaire de l'AAH	☐ Oui	☐ Non
Bénéficiaire autre allocation	☐ Oui	☐ Non	Bénéficiaire du RSA	☐ Oui	☐ Non
Reconnaissance travailleur handicap	☐ Oui	☐ Non	Sortant scolaire (moins d'un an)	☐ Oui	☐ Non (formation initiale)

Scolarité

Dernière classe suivie

Année de la dernière classe suivie

Niveau de fin de scolarité

Dernière certification obtenue

Dernier diplôme obtenu

Financement de la formation

☐ À titre individuel ou via votre CPF: 270 € *

☐ Par l'employeur : 650 €*

*A ce montant sera ajouté le montant des droits universitaires fixé par arrêté ministériel : 170€**

*Donné à titre indicatif pour 2021-2022

Je soussigné(e) :
déclare sur l'honneur remplir
mes conditions d'inscription
et fournir les pièces justificatives

Signature :

COUPON À RENVOYER EN CAS DE PRISE EN CHARGE DE VOTRE EMPLOYEUR

Si vous êtes pris en charge par votre employeur, merci de lui faire remplir cette page, la découper au niveau des pointillés ci-dessus, et nous la retourner signée et tamponnée à l'adresse e-mail suivante :
daeu-jour@u-paris.fr

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION PAR L'EMPLOYEUR

Je, soussigné(e) (Nom, prénom) :

Fonction :

Établissement :

Numéro de Siret (obligatoire)

Prend en charge la totalité
des frais de formation

☐ 650 €*

*Donné à titre indicatif pour 2021-2022

De Madame ou Monsieur

Fait à Le

Signature et cachet de l'établissement