Licence professionnelle « Sécurité des biens et des personnes : Formation de l'encadrement »
2020-2021

Identité du candidat

Nom :

Prénom :

Dossier à retourner pendant la période de dépôt des candidatures

Titre de la formation :
Licence professionnelle « Sécurité des biens et des personnes – Formation de l'encadrement »
Année universitaire : 2020-2021
19 ème promotion

Contact :
Faculté de Droit, d'Économie et de Gestion
Service de la formation continue
Tél. : 01.76.53.44.20
fc@droit.parisdescartes.fr

Les candidats dont le dossier aura été retenu seront convoqués pour entretien avec les membres de la commission pédagogique. Ils seront informés par courrier de la suite définitive donnée à leur candidature.

DENTITE

❒ Madame ❒ Monsieur (Photographie d'identité)

Nom : _____
Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____
Né(e) le : /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/ Age : _____
N° de sécurité sociale : _____
Commune de naissance : _____
Département : _____
Pays : _____
Adresse : _____
Code postal : /__/__/__/__/__/ Ville : _____
☏ Domicile : _____ ☏ Portable : _____
Email : _____ @ _____
Nationalité : _____

❒ En vue d'une inscription en FORMATION CONTINUE

❒ ACTIVITE

Fonction exercée : _____
Société ou organisme : _____
Ancienneté dans la fonction : _____
Vous travaillez : ❒A temps plein ❒A temps partiel
Adresse professionnelle :

_____

_____

☏ Professionnel : _____
Email : _____ @ _____

❒ SANS EMPLOI

Dernier emploi occupé (intitulé et fonction) :

_____

_____

❒ En vue d'une inscription en FORMATION INITIALE

❒ EN APPRENTISSAGE

Indiquer, si vous les connaissez déjà, les coordonnées de l'employeur :

_____

_____

❒ EN STAGE

Indiquez, si vous les connaissez déjà, les coordonnées de l'entreprise :

_____

Diplômes obtenus - Lieu et année d'obtention

N'oubliez pas de joindre une copie des diplômes à votre dossier

DIPLOMES	Lieu d'obtention	Année

Autres formations professionnelles suivies – (SSIAP, ERP, …)
N'oubliez pas de joindre une copie des attestation de présence ou de réussite à votre dossier

Les formations suivies (SSIAP, ERP…)	Lieu d'obtention	Année

FINANCEMENT DE LA FORMATION

NOTA BENE : FINANCEMENT DE LA FORMATION

Les éléments renseignés servent à l'établissement des documents CONTRACTUELS (convention ou contrat de formation professionnelle). Les coûts se décomposent en frais de formation et droits d'inscription universitaire.

Si l'entreprise ou le fond de formation ne prend pas en charge les droits d'inscription universitaire ou la totalité du prix de la formation ceux-ci restent à votre charge.

Cochez la case correspondant à votre cas.

Vous suivrez cette formation :

❒ **Au titre du Plan de Formation**
❒ **Au titre d'un CIF (congé individuel de formation)**
❒ **Au titre d'un contrat de professionnalisation**
❒ **A titre individuel**
❒ **En tant qu'apprenti**
❒ **Autre, précisez à quel titre :** _____

Si vous bénéficiez du financement direct par l'entreprise ou l'établissement, indiquez :
Nom et adresse du Responsable de formation :

_____

_____

Si vous bénéficiez d'un financement par le Fonds d'Assurance Formation ou par l'organisme gérant le congé individuel de formation, indiquez :
Nom et adresse du Fonds d'Assurance Formation + contact :

_____

_____

En cas financement avec vos ressources personnelles, merci de fournir un courrier de votre employeur ou de Pôle Emploi attestant d'un refus de prise en charge financière.

Date : _____
Signature

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA FORMATION ?

❒ internet
❒ presse (précisez le journal) _____
❒ mailing reçu en entreprise
❒ centre de bilan de compétences ou autres institutions
❒ Autre (merci de nous préciser) : _____

Pièces à joindre :
- Lettre de motivation
- Curriculum vitae indiquant vos études, vos expériences professionnelles complètes et expériences complémentaires (stages, séminaires…), votre niveau de langue (Anglais, débutant confirmé + tests passés…) et votre niveau en informatique (logiciels utilisés + tests passés)
- Copies des diplômes
- Attestation de vos différents employeurs

- 3 Enveloppes timbrées à votre adresse

- 2 Photos d'identité

- Attestation de prise en charge par l'employeur le cas échéant

Veuillez retourner votre dossier COMPLET, avant la fin de la période de dépôt des candidatures, à :

FACULTE DE DROIT D'ÉCONOMIE ET DE GESTION
SERVICE DE LA FORMATION CONTINUE
10, avenue Pierre Larousse
92240 MALAKOFF