

DOSSIER DE CANDIDATURE 2010/2011

Diplôme d'Université « Gestionnaire de SSIAD »

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier :

Reçu le :

Admis

Liste attente

Non admis

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : **Age :**

Lieu de Naissance : **Nationalité :**

Adresse postale :

Téléphone :

Mobile :

Email :

Assurance Responsabilité Civile :

(Nom, compagnie et numéro du contrat)

(L'attestation doit préciser que vous êtes assuré dans le cadre de votre formation à l'Université)

▪ INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Etablissement :

Adresse :

Téléphone :

Mobile :

Email :

Fonction/Poste :

Occupé depuis le :

▪ DERNIER DIPLOME OBTENU

Intitulé du diplôme :

Université / Ecole : Année d'obtention :

▪ FORMATIONS/DIPLOMES OBTENUS

Intitulé du diplôme :

Université / Ecole : Année d'obtention :

Intitulé du diplôme :

Université / Ecole : Année d'obtention :

Intitulé du diplôme :

Université / Ecole : Année d'obtention :

Intitulé du diplôme :

Université / Ecole : Année d'obtention :

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Il est impératif que **les modalités de règlement** de votre formation, financement personnel ou financement établissement soient fixées au moment du dépôt de ce dossier de candidature. En effet, l'Université ne pourra pas modifier cette procédure une fois la convention de formation signée. Dans le cadre d'un CIF, DIF, ou autre prise en charge, le dossier à remplir par l'organisme devra être adressé, accompagné d'une enveloppe 21 x 29.7 timbrée à votre adresse, à :

DIDERIS, Rue Vendémiaire - CS 29555, 34961 MONTPELLIER CEDEX 2 – Tel : 04 67 82 12 60

RENSEIGNEMENTS A FOURNIR

I/ **Dans le cadre d'un financement établissement :**

La convention de formation est obligatoirement signée avec votre employeur, par contre la formation peut être réglée pour tout ou partie par un tiers (opca, formahp, anfh, groupe ...).

a) **Convention de Formation :**

NOM DE L'EMPLOYEUR :

ADRESSE :

CP : VILLE :

Tél : Fax :

Adresse email :

Nom de la personne à contacter pour le suivi du dossier :

b) **Règlement de la Formation :**

NOM de l'Organisme, Opca ou entreprise qui règlera directement la formation à l'Université :

ADRESSE :

CP : VILLE :

Tél : Fax :

Numéro SIRET :

Code APE : Forme Juridique :

Nom de la personne à contacter pour le suivi du dossier :

Prise en charge : totale partielle *

**Si partielle indiquez le montant :*

II/ **Dans le cadre d'un financement personnel :**

Le règlement de la formation s'effectuera de la façon suivante :

- 1 chèque pour les droits d'inscription encaissé au mois de décembre
- 3 chèques pour le paiement de la formation : 30 % échéance février, 35 % en mars, 35 % en avril.

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR

- ▶ Dossier dûment complété et signé,
- ▶ Lettre de motivation manuscrite (cf. document joint),
- ▶ Curriculum vitae,
- ▶ Attestation de prise en charge financière signée par l'employeur ou l'organisme financeur ***en sus des informations fournies dans le dossier sur le « financement de la formation »***,
- ▶ Pour les financements personnels, un engagement sur l'honneur du candidat à régler sa formation lui-même,
- ▶ Photocopie de votre dernier diplôme,
- ▶ Attestation d'assurance responsabilité civile **personnelle**,
- ▶ Photocopie de votre attestation de sécurité sociale (et non pas la carte vitale),
- ▶ Photocopie de votre pièce d'identité (pour les femmes mariées, la carte d'identité doit comporter le nom de jeune fille et le nom d'épouse, sinon fournir la photocopie de l'acte de mariage),
- ▶ Pour les demandeurs d'emploi : les dernières notifications ANPE et ASSEDIC,
- ▶ 1 enveloppe format 21 x 29,7 à 0.90cts et 1 enveloppe format 11 x 22 à 0.56cts, libellées à l'adresse du candidat,
- ▶ 2 photographies d'identité (dont une sera agrafée à l'emplacement réservé),
- ▶ Un chèque de 40 € à l'ordre du CESEGH pour les frais de dossier (ce chèque sera restitué aux candidats non admis).

TARIFS

- ▶ Droits universitaires : environ 60 €
- ▶ Droits spécifiques : 5 800 €

■ **COMMENT AVEZ-VOUS APPRIS L'EXISTENCE DE CE D.U. ?**

- Presse nationale laquelle :
- Presse régionale laquelle :
- Salon / Congrès le quel :
- Site internet
- Relation professionnelle
- Relation personnelle
- Professeur
- Cellule d'information
- Ancien élève
- Autre précisez :

Je soussigné(e)certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans ce dossier et vous adresse mon dossier de candidature, ainsi que les documents demandés en vue de mon admission.

Date : _____

Signature : _____

Adresse d'envoi du dossier

CESEGH
Arche Jacques Cœur
222 place Ernest Granier
CS 79025
34965 MONTPELLIER CEDEX 2
04 99 13 60 50
Email : contact@cesegh.fr

DATE LIMITE DE DEPOT : Vendredi 1^{er} Octobre 2010 (cachet de la poste faisant foi)

(Les informations figurant dans ce dossier resteront strictement confidentielles)

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE

LETTRE DE MOTIVATION

Exposez les raisons qui vous conduisent à déposer votre candidature
au **D.U. « Gestionnaire de SSIAD »**

Planning 2010/2011
D.U. « GESTIONNAIRE DE SSIAD »

Octobre 2010 :

Mercredi 20/10/10
Jeudi 21/10/10
Vendredi 22/10/10

Avril 2011 :

Mercredi 13/04/11
Jeudi 14/04/11
Vendredi 15/04/11

Novembre 2010 :

Mercredi 24/11/10
Jeudi 25/11/10
Vendredi 26/11/10

Mai 2011 :

Mercredi 18/05/11
Jeudi 19/05/11
Vendredi 20/05/11

Décembre 2010 :

Mercredi 15/12/10
Jeudi 16/12/10
Vendredi 17/12/10

Juin 2011 :

Mercredi 15/06/11
Jeudi 16/06/11
Vendredi 17/06/11

Janvier 2011 :

Mercredi 19/01/11
Jeudi 20/01/11
Vendredi 21/01/11

Septembre 2011 :

Mercredi 14/09/11
Jeudi 15/09/11
Vendredi 16/09/11

Février 2011 :

Mercredi 9/02/11
Jeudi 10/02/11
Vendredi 11/02/11

Octobre 2011 :

Mercredi 12/10/11
Jeudi 13/10/11
Vendredi 14/10/11

Novembre 2011 :

Lundi 21/11/11
Mardi 22/11/11