

Photo

NOM :

PRENOM :

DOSSIER DE CANDIDATURE A LA FORMATION PREPARANT AU DEIS

Adossé au Master « Interventions Sociales, Comparaisons Européennes,
Migrations » et au DU « Management et Direction Opérationnelle »

Date de clôture des inscriptions :
le 9 mai 2022

Dossier de candidature
À retourner par courrier complété et accompagné des pièces jointes :

Site de Mulhouse – Ecole Supérieure de Praxis Sociale
4 rue Schlumberger – 68200 MULHOUSE
Tél. : 03 89 33 20 03 – Fax : 03 89 33 57 19
E-mail : l.mathieu@praxis.alsace

N° de déclaration d'activité : 42 67 035 78 67

SITE DE MULHOUSE

ESPS – 4 rue Schlumberger
68200 MULHOUSE
Tél : +33 3 89 33 20 03 – Fax : +33 3 89 33 57 19
l.mathieu@praxis.alsace

SITE DE STRASBOURG

ESEIS – 3 rue Sédillot
BP 44 – 67065 STRASBOURG CEDEX
Tél : +33 3 88 21 12 76 – Fax : +33 3 88 21 19 99
solene.trela@eseis-afris.eu

ETAT CIVIL

Nom et prénom : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de jeune fille :	.....
Date et lieu de naissance (pays) : le	à
Nationalité :	.....
Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez .....	.....
Adresse :	.....
Code postal :	Commune :
N° téléphone personnel :	Portable :
N° téléphone professionnel : .....	.....
Courriel : .....	.....
N° Identifiant national (INE ou BEA) ¹ :	.....
.....

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Fonction exercée :	.....
Date d'entrée :	.....
Employeur :	.....
Siège social :	
Nom du directeur : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Adresse :	.....
Code postal :	Commune :
N° téléphone :	N° fax :
Courriel : .....	.....
Lieu d'exercice professionnel (si différent) :	
Nom du directeur : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de l'établissement :	.....
Adresse :	.....
Code postal :	Commune :
N° téléphone :	N° fax :
Courriel : .....	.....

¹ Identifiant National Etudiant : ce n° à 11 caractères figure sur le relevé de notes du baccalauréat (BEA) pour les stagiaires ayant obtenu leur **baccalauréat depuis 1995**. S'il n'y figure pas, vous devez le réclamer au Rectorat de l'Académie où vous avez passé le BAC.

Pour les stagiaires ayant pris une **inscription dans une université**, il figure sur la carte d'étudiant ou sur le relevé des notes (INE). S'il n'y figure pas, vous devez le réclamer à cette université.

PRINCIPAUX DIPLOMES SCOLAIRES, PROFESSIONNELS, UNIVERSITAIRES

Date d'obtention	Intitulé du diplôme	Lieu de formation

PRINCIPALES EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Période	Durée	Fonction	Employeur

EXPERIENCES BENEVOLES

Période	Durée	Fonction	Organisme

MODE DE FINANCEMENT ENVISAGE

<input type="checkbox"/> Employeur
<input type="checkbox"/> OPCO
<input type="checkbox"/> A titre personnel
<input type="checkbox"/> Autre, précisez

SIGNATAIRE DE LA CONVENTION DE FORMATION (OPCO OU EMPLOYEUR)

Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom et fonction du signataire :
Dénomination de l'établissement :
N° téléphone : N° fax :
Courriel :

MODE D'ENTREE EN FORMATION

<input type="checkbox"/> formation continue (en situation d'emploi)
<input type="checkbox"/> formation initiale (étudiant)
<input type="checkbox"/> demandeur d'emploi

FICHE DE DISPENSE ET D'ALLEGEMENT

Si les dispenses sont automatiquement accordées, les allègements de formation doivent faire l'objet d'une demande. N'hésitez pas à contacter le responsable de la formation sur les sites de Mulhouse ou Strasbourg pour connaître l'ensemble des allègements auxquels vous pouvez prétendre. Nous vous invitons aussi à vous reporter au protocole des dispenses et des allègements ci-joint.

DISPENSES

Êtes-vous titulaires du :
 DSTS CAFERUIS CAFDES

Pour bénéficier des dispenses prévues par la réglementation, veuillez joindre à ce dossier les pièces justificatives.

ALLEGEMENTS

Souhaitez-vous faire une demande d'allègement : Oui Non

Si oui, veuillez préciser l'objet de votre demande d'allègement et le volume horaire souhaité :
(Domaine de formation, tout ou partie d'une unité de formation)

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

Veuillez motiver votre demande d'allègement (et joindre les pièces justificatives) :

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

Tout dossier expédié après la date de clôture (cachet de la poste faisant foi) ou incomplet ne pourra pas être pris en compte

Date et signature :