

DOSSIER DE PRÉ-CANDIDATURE AU DAEU A ET B – 2021 2022

Soir et à distance (CNED)



Réunions d'informations : 24 juin 2021 et le 2 septembre 2021, de 17h à 19h
(Campus Saint-Germain)

Dossier à retourner uniquement par mail à l'adresse suivante dae-soir@u-paris.fr avant le 03/09/2021 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 :

<input type="checkbox"/> DAEU A (littéraire)	<input type="checkbox"/> DAEU B (scientifique)
<input type="checkbox"/> Cours du soir	<input type="checkbox"/> Cours du soir
<input type="checkbox"/> Formation à distance (CNED)	<input type="checkbox"/> Formation à distance (CNED)

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

<input type="checkbox"/> 01/07/2021, de 15h00 à 17h30	<input type="checkbox"/> 01/07/2021, de 18h à 20h30
<input type="checkbox"/> 06/09/2021, de 15h à 17h30	<input type="checkbox"/> 06/09/2021, de 18h à 20h30

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 Emploi (obligatoire)

N° Pôle Emploi (obligatoire)

Bénéficiaire de l'ARE	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Bénéficiaire de l'AAH	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Bénéficiaire autre allocation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Bénéficiaire du RSA	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Reconnaissance travailleur handicapé	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Sortant scolaire (moins d'un an)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (formation initiale)

Scolarité

Dernière classe suivie	<input type="text"/>
Année de la dernière classe suivie	<input type="text"/>
Niveau de fin de scolarité	<input type="text"/>
Dernière certification obtenue	<input type="text"/>
Dernier diplôme obtenu	<input type="text"/>

Financement de la formation

À titre individuel : 270 € Par l'employeur : 650 €
 Par le CNED : Université de Paris : 100 € (tarif 2020-2021 susceptible de modification en 2021-2022) + CNED : 500 €

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

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 : dae-soir@u-paris.fr

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

Je, soussigné(e) (Nom, prénom) :	<input type="text"/>
Fonction :	<input type="text"/>
Établissement :	<input type="text"/>
Numéro de Siret (obligatoire)	<input type="text"/>
Prend en charge la totalité des frais de formation	<input type="checkbox"/> 650 €
De Madame ou Monsieur	<input type="text"/>
Fait à	<input type="text"/> Le <input type="text"/>

Signature et cachet de l'établissement