

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

## Cours du jour



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-jour@u-paris.fr](mailto:dae-jour@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 :

DAEU A (littéraire)

DAEU B (scientifique)

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

01/07/2021, de 15h00 à 17h30

01/07/2021, de 18h à 20h30

06/09/2021, de 15h à 17h30

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 handicap	<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

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€*

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-jour@u-paris.fr](mailto:dae-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 €

De Madame ou Monsieur

Fait à  Le

Signature et cachet de l'établissement