

Photo

UNIVERSITE DE BRETAGNE OCCIDENTALE
 Institut Universitaire de Technologie
 2 rue de l'Université 29334 Quimper Cedex

LICENCE PROFESSIONNELLE
Anatomie et Cytologie Pathologiques
« ACP »

Inscription en :

- Formation continue
 Contrat de Professionnalisation

ETAT CIVIL ET SITUATION FAMILIALE

N° INSEE

NOM : Prénoms :
 (Majuscules) (dans l'ordre de l'état civil)
 Sexe : Age : Nationalité :
 Date de naissance : Lieu de Naissance :
 (Ville, Département, Pays)
 Nom d'usage ou marital : Nombre d'enfants :
 Adresse des parents : ☎ :
 Adresse du candidat (si différente) : ☎ :
 Adresse e-mail :

▪ **RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**

▪ (Durant les 5 dernières années, en commençant par l'année en cours)

Année	Etudes effectuées		
	Etablissement	Diplôme	
		Préparé	Obtenu
2017-2018			

Vous postulez à cette formation dans le cadre :

- De la Formation Continue (Salariés ou demandeurs d'emploi en reprise d'études).
- De la VAE.
- D'un contrat de professionnalisation.

(La recherche du contrat de professionnalisation appartient au candidat qui s'engage à faire le nécessaire auprès de l'entreprise pour que celui-ci soit signé au plus tard avant la date d'entrée en formation).

Vous êtes actuellement :

- Étudiant Salarié Demandeur d'emploi

Autre Situation, à préciser :

Quel est le diplôme le plus élevé obtenu, en quelle année, dans quel établissement ? (joindre une copie)

.....

Pendant la Formation vous serez :

En congé individuel de formation (CIF) Oui Non

Inscrit à Pôle Emploi : Oui Non

Autre situation à préciser :

ENTREPRISE

Avez-vous des contacts entreprises susceptibles de vous accueillir en tant qu'alternant en contrat de professionnalisation pour l'année 2018-2019 ?

Nom :

Adresse :

..... 

N° de SIRET : Code APE :

ORGANISME DE FINANCEMENT

Nom :

Adresse :

..... 

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Je m'engage à m'acquitter, en cas d'admission, des droits d'inscriptions.

A, Le 2018

Signature du candidat

**Licence Professionnelle
« ACP »
Constitution du dossier**

◆ **REEMPLIR SOIGNEUSEMENT :**

- Les rubriques du dossier.
- La fiche de motivation.

◆ **PIECES A FOURNIR ET A INSERER DANS LE DOSSIER :**

- Curriculum Vitae.
- Photocopies des diplômes ou attestations de réussite (depuis le baccalauréat).
- Photocopies des relevés de notes (depuis le baccalauréat).
- Attestation de vaccination contre l'Hépatite B.
- 1 photo d'identité à coller sur la 1^{ère} page du dossier.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA SYSTÉMATIQUEMENT REJETÉ

DATE LIMITE DE DEPÔT DU DOSSIER : LUNDI 4 JUIN 2018

Cachet de la poste faisant foi

Un accusé réception de votre dossier vous sera transmis par e-mail.

◆ **Dossier à retourner à l'adresse suivante :**

IUT de QUIMPER
Licence Professionnelle « ACP »
2, rue de l'Université
29334 QUIMPER cedex

LES PIECES CONSTITUANT CE DOSSIER NE SERONT PAS RESTITUÉES.

**LES RÉSULTATS DE LA CANDIDATURE SERONT COMMUNIQUÉS
UNIQUEMENT PAR E-MAIL.**

AUCUN RENSEIGNEMENT NE SERA DONNÉ PAR TÉLÉPHONE.

Vous relevez de la **Formation Continue (FC)**, si vous êtes dans une des situations suivantes :

- ❖ Vous avez interrompu votre cursus universitaire depuis **plus d'un an** et vous souhaitez reprendre une formation à titre individuel,
- ❖ Vous êtes inscrit au Pôle Emploi,
- ❖ Votre formation est prise en charge par un tiers : OPCA, FONGECIF, l'employeur dans le cadre du congé individuel de formation (CIF), du compte personnel de formation (CPF), du plan de formation ou d'une période de professionnalisation,
- ❖ Vous percevez un revenu lié au suivi de la formation (salaire/indemnisation/allocation...),
- ❖ Vous avez besoin de justifier de votre présence en formation auprès d'un tiers,
- ❖ Vous accédez à l'Université par la voie de la Validation des Acquis (VAE, VAPP85),
- ❖ Vous étiez déjà inscrit en formation continue l'année universitaire précédente.

Si vous correspondez à une de ces situations, vous devez contacter dès que possible le **Centre de Formation Continue et Alternance de l'IUT de Quimper** pour toutes les démarches associées à votre projet de formation à l'UBO.

Par téléphone au **02 98 90 85 72** ou **02 98 90 85 66**

Ou par mail à : **fc.iutquimper@univ-brest.fr**