

**FICHE D'INFORMATIONS CANDIDATURE  
A COMPLETER PAR LE STAGIAIRE  
(ET L'ENTREPRISE SI SALARIE)**

*Ce document engage votre responsabilité, merci de le compléter avec soin.  
Ce document est à retourner **au 1<sup>er</sup> juillet au plus tard** afin de garantir le meilleur traitement de votre dossier*

**Le candidat :**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Né(e) le : / / Age : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Dernier diplôme **obtenu** : \_\_\_\_\_

Année d'obtention : \_\_\_\_\_ Ecole : \_\_\_\_\_

Votre statut lors de l'inscription :

- Salarié du secteur privé ou public  
 Demandeur d'emploi  
 Bénéficiaire du RSA

- Profession libérale  
 Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

**Nom et coordonnées de l'employeur (pour les salariés)**

**Employeur :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Nom/prénom du contact \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° de Siret \_\_\_\_\_ Code APE : \_\_\_\_\_

**Intitulé précis du diplôme choisi :**

**Formation :** \_\_\_\_\_

**Année Universitaire :** \_\_\_\_\_

### Prise en charge du projet de formation : plusieurs réponses possibles

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Financement Pôle Emploi ( <i>se rapprocher de votre conseiller</i> ) | <input type="checkbox"/> Financement entreprise            |
| <input type="checkbox"/> Financement Région   | <input type="checkbox"/> Compte Personnel de Formation CPF |
| <input type="checkbox"/> Financement personnel  | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____          |

*Une convention de formation sera délivrée avant le démarrage de la formation.*

*En cas de financement personnel de tout ou partie de la formation, un contrat de formation professionnelle sera établi au nom du stagiaire pour les frais restant à sa charge.*

### Contexte de votre demande :

---

---

---

---

---

---

### Constitution du dossier :

#### Pièces à fournir :

- CETTE FICHE D'INFORMATIONS CANDIDATURE COMPLETEE
- CV DETAILLE ACTUALISE
- LETTRE DE MOTIVATION
- PHOTOCOPIE COMPLETE D'UNE PIECE D'IDENTITE
- COPIE DU DERNIER DIPLOME OBTENU

Dossier à retourner par mail à l'adresse suivante :

[iut-formationcontinue@univ-amu.fr](mailto:iut-formationcontinue@univ-amu.fr)

**L'étude de votre candidature ne pourra être réalisée que si le dossier est complet**

### Partie réservée à l'IUT : ne pas compléter

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dossier complet, reçu le _____          |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Validation du responsable pédagogique : | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> Financement définitif :                 |                              |                              |

---

---

---

**Service FORMATION CONTINUE de l'IUT d'Aix Marseille**

142 Traverse Charles Susini

13013 Marseille

Tél : 04.13.94.67.51 – 04.13.94.21.66