

LICENCE 3 Sciences de l'Education

Licence Sciences de l'Education pour laquelle vous avez des options « **Encadrement éducatif** »

➤ RNCP : Formation enregistrée de plein droit

ETUDIANT

N° étudiant :

Civilité : Mademoiselle Madame Monsieur

Nom : Nom marital :

Prénom :

Date de naissance : / / à ()

Pays de naissance :

Nationalité :

Sexe : Féminin Masculin

ADRESSE

Adresse :

CP.....Ville.....

Téléphone : Portable :

Email :@.....

BAC ou équivalence

Série : Mention :

Année d'obtention : (à défaut l'année d'examen)

Nom et adresse du lycée :

Académie :

DIPLOME D'ACCES

Année :

Niveau et mention :

Etablissement :

ORGANISME FINANCEUR

- OPCALIA EFP CIF Fonds Propres de l'établissement
 Indemnisation ASSEDIC / CNASEA (région) / ANPE Personnel

ORIGINE DE LA DEMANDE

Comment avez-vous eu connaissance de la Faculté d'Education ? (2 choix possibles)

- Ancien étudiant Catalogue dans établissements CIO Forum
 Portes ouvertes Presse Prospection lycée
 Relation familiale Relation personnelle Salon Web
 Autre

Date : / / 2015

Signature du candidat :

LICENCE 3 Sciences de l'éducation

ÉTUDIANT

N° étudiant :

Nom : Nom marital :

Prénom :

FORMATIONS DIPLÔMANTES

| | | Série | Année d'obtention | Mention |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------|-------------------|---------|
| Diplômes post- baccalauréat | Baccalauréat | | | |
| | D.E.U.G. | | | |
| | D.E.I. (Diplôme d'État Infir.) | | | |
| | C.C.I. (Certificat Cadre Infir.) | | | |
| | D.U.T. | | | |
| | B.T.S. | | | |
| | Licence | | | |

FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

| Formations non diplômantes | Dates de formation |
|----------------------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Vous pouvez joindre un curriculum vitae

| Lieu | Date | Fonction | Durée (équivalent en temps plein) | |
|------|------|----------|--------------------------------------|-----------------------------|
| | | | en milieu professionnel | en milieu prof. éducatif |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Totaux : | Totaux : |

PLAN FINANCIER

La prise en charge des frais pédagogiques de votre formation sera assurée par :

- FORMIRIS (département où vous enseignez)
- OPCALIA
- vous-même
- votre établissement ou employeur, précisez :
- Fongécif, précisez :
- Congé individuel de formation
- Autre organisme, précisez :
- Prise en charge à ce jour indéterminée. Nous la préciser dès que possible.

N.B. : Assurez-vous que votre prise en charge est effective.
Si elle ne l'était pas, les frais pédagogiques seront à votre charge, en paiement personnel

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE :

- . Lettre de motivation + CV
- . Photocopie de tous vos diplômes

Dossier à retourner à Madame Anne-Valérie Durand –

Faculté de l'éducation - BP 10808 - 49008 ANGERS CEDEX 01

Assistante de formation : anne-valerie.durand@uco.fr

Cadre réservé à la Faculté :

- Admis(e)
- Admis(e) sous réserve d'obtention du diplôme requis
- Admis(e) sous réserve de la validation des acquis
- Liste d'attente
- Refusé(e)

Validation :

Dossier envoyé le _____