DOSSIER DE CANDIDATURE

Mastère Spécialisé ®

Expert en Calculs, Simulation mécanique et Conformité

A retourner au service Formation Continue :

UTC
Service Formation Continue
CS 60319 - 60203 Compiègne Cedex
Tél : 03 44 23 79 61
E-Mail : nathalie.moutonnet@utc.fr

Photo récente

☐ M. ☐ Mme

Nom ..... Prénoms .....

Nom de jeune fille ..... Nationalité .....

Né(e) le ..... à ..... Département .....

Pays :

.....

N° Sécurité Sociale (NNI) ..... Clé .....

Obligatoire : Numéro INE (IDENTIFIANT NATIONAL ETUDIANT ou BEA)

.....

Numéro inscrit sur le relevé de notes du BAC (à partir de 1995)

Etudiants nés hors de France : joindre impérativement un extrait d'acte de naissance

Adresse permanente

.....

.....

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

Pays .....

Mail .....

Téléphone .....

LANGUES ETRANGERES

Langues	Lu	Ecrit	Parlé

INSCRIPTION - SCOLARITE ANTERIEURE

Baccalauréat : Série ..... Année .... Académie .....

Etablissement
d'obtention .....

.....

Année d'entrée dans l'enseignement supérieur français public ou privé (année universitaire)

.....

Année de première inscription dans une université française publique (année universitaire)
.....

Université de première inscription : .....

Situation de l'année précédente **Cocher une seule case**

☐ université ☐ école d'ingénieur ☐ établissement étranger d'enseignement supérieur

☐ autre établissement ou cursus ☐ non scolarisé l'année précédente

Nom de l'établissement fréquenté .....

..... Ville Département : .....

CONDITIONS D'ADMISSION au MS :
Être titulaire d'un diplôme :
- **Diplôme d'ingénieur habilité par la Commission des Titres d'Ingénieur (liste CTI) ;**
- **ou Diplôme de master scientifique ;**
- **ou Titre scientifique inscrit au RNCP niveau 6 ou 7**
- **ou Diplôme étranger équivalent aux diplômes français exigés ci-dessus.**

Si vous ne remplissez pas ces conditions, vous pouvez faire une demande de VAPP (Validation des Acquis Professionnels et Personnels), qui permet à un candidat d'accéder à une formation pour laquelle il n'a pas le titre ou le diplôme requis, par la prise en compte de son expérience professionnelle et personnelle
(un dossier de candidature VAPP vous sera communiqué sur demande)

Selon le code de l'éducation, article 3 du Décret n°85-906 du 23 août 1985, sont concernées les candidats :
- qui souhaitent accéder à un diplôme sans en posséder les titres requis pour s'y inscrire mais qui ont acquis des compétences et connaissances, dans le cadre d'une activité professionnelle, personnelle et/ou d'études précédentes ;
- non-bacheliers qui ont interrompu leur formation initiale depuis 2 années au moins et sont âgés de 20 ans au minimum ;

ou
- qui ont été inscrits dans une formation et qui n'auraient pas satisfaits aux épreuves de contrôle des connaissances permettant d'accéder à l'année d'études suivante et ce depuis au moins trois ans.

Diplôme le plus élevé obtenu

☐ diplôme d'ingénieur ☐ Master ☐ Licence ☐ Maîtrise ☐ Doctorat

☐ diplôme d'établissement étranger supérieur

☐ autre diplôme supérieur

☐ aucun diplôme supérieur

DIPLOMES

Année d'obtention	Etablissement	Intitulé du diplôme

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Date	Entreprise	Fonction et responsabilité

PROJET DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Quels sont vos projets professionnels ?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Comment avez-vous connu la formation ?

_____

_____

_____

FINANCEMENT ENVISAGE

Prise en charge des frais de formation :

☐ Employeur ☐ Organisme public : _____ ☐ Autres : _____
☐ Autofinancement

Un dossier de demande de financement vous sera transmis lors de la phase d'admission

PIECES A JOINDRE (les dossiers incomplets ne seront pas traités)

☐ Frais de dossier de 165 € à régler par virement (rib ci-après)
☐ Relevés de notes
☐ Diplômes
☐ Un CV
☐ Une lettre de motivation
☐ Une lettre de recommandation (facultatif)
☐ Un relevé d'identité bancaire
☐ Une photocopie de justificatif de couverture sociale
☐ Carte d'identité ou passeport

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) .....

certifie sur l'honneur, l'exactitude des informations fournies dans ce dossier.

Fait le ..... à .....

Signature :

Informations données personnelles :
Les informations recueillies dans ce formulaire sont destinées au traitement de votre candidature, à votre information sur les activités de l'UTC, et en cas d'admission à cette formation, à votre suivi administratif et pédagogique, à la mise à disposition de ressources numériques et matérielles tout au long de votre formation, à la réalisation d'enquêtes et d'extractions à des fins de pilotage.
Le traitement repose sur l'exécution d'une mission d'intérêt public (article 6 du règlement européen 2016/679, dit RGPD).
Les destinataires des données sont les personnes habilitées de la Formation Continue de l'UTC, les personnels habilités des services administratifs et techniques de l'UTC, les enseignants dispensant des cours pour cette formation.
Les données sont conservées pendant une durée n'excédant pas 5 ans après votre départ puis archivées selon les instructions de tri concernant les archives publiques.
Conformément au règlement européen 2016/679 dit RGPD et à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent ainsi qu'un droit à la limitation du traitement de ces données, droits que vous pouvez exercer en vous adressant par courriel à dpo@utc.fr.
Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

TRESOR PUBLIC

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE

Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement des quittances etc...)

Identifiant national de compte bancaire - RIB				
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation
10071	60000	00001008068	86	TPBEAUVAIS

Identifiant international de compte bancaire - IBAN

IBAN (International Bank Account Number)							
							BIC (Bank Indentifier Code)
FR76	1007	1600	0000	0010	0806	886	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

M. L' AG COMP UNIVERSITE TEC