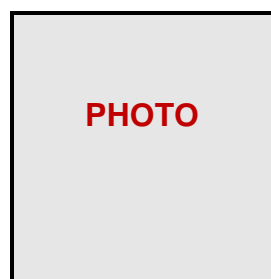


Service de la Formation Diplômante
Tout au long de la vie

Dossier de candidature (promotion 2018-2019)

Mastère spécialisé[®] Informatique, systèmes d'information télécommunications et réseaux



Nom

Prénom

Date de naissance : **âge :**

 |

Sexe :

F ☐ M ☐

Nationalité

Lieu de naissance
(ville, département, pays)

 | |

Si vous êtes un candidat de nationalité française, merci de nous communiquer votre numéro de sécurité sociale :

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Téléphone

Courriel :

Cadre réservé aux services administratifs :

Copie le : _____

Droits d'inscription : Paiement : ☐ Chèque ☐ Titulaire ☐ Mandat ☐ Autres

☐ Plan de formation ☐ FONGECIF ☐ AREF ☐ Etudiant ☐ Autres ☐ VAP

☐ Admission sur dossier ☐ Refus sur dossier ☐ En attente sur dossier

☐ Convoqué (e) à une réunion de sélection le :

Résultat : ☐ Admis ☐ Refusé ☐ En Attente ☐ Absent

☐ Démission le : Motif :

Etudes supérieures :

Indiquez année par année, depuis le début de vos études supérieures :

Les établissements universitaires fréquentés, les cursus suivis et les diplômes obtenus ainsi que les mentions correspondantes:

De mois/année A : mois /année	Nom de l'établissement, ville et pays	Etudes effectuées, diplômes obtenus et spécialisation	Mentions obtenues

Diplômes obtenus pour postuler (joindre les relevés de note pour les étudiants diplômés depuis moins de 3 ans)

--

Dates d'obtention

--

Langues :

Candidats de nationalité étrangère :

	Ecrit	Lu	Parlé
Français	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Faible

Etes –vous titulaire du DALF ou du DELF ? ☐ oui ☐ non
Si oui, merci de nous joindre une photocopie de votre certificat.

Tous candidats :

	Ecrit	Lu	Parlé
Anglais	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Faible
Autres langues : A préciser _____	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Faible

Expérience professionnelle :

(En mois et/ou année, ne pas comptabiliser les stages effectués dans le cadre de la scolarité)

De mois/année A : mois /année	Nom de l'entreprise	fonction
Nombre d'années au total :		

Formation continue :

De mois/année A : mois /année	Nom de l'établissement, ville et pays	Nature de la formation et diplôme obtenu	Mentions obtenues

Situation à l'entrée du stage :

☐ STATUT DE SALARIE

Nom de l'employeur :	
Adresse de l'employeur :	
Nom, fonction et téléphone de la personne à contacter :	

☐ DEMANDEUR D'EMPLOI

Inscrit à Pôle Emploi depuis le :	Indemnisé oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui, date de fin de l'Allocation d'aide au retour à l'emploi (ARE) :	Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) <input type="checkbox"/>
--	--	--

☐ STATUT D'ETUDIANT

	<input type="checkbox"/> RSA (Revenu de Solidarité Active)	<input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :
--	--	--

Comment pensez-vous financer la formation ?

- ☐ Par le biais de votre entreprise
- ☐ Organisme de financement : (OPCA, FONGECIF, ...) si oui lequel
- ☐ Ressources personnelles
- ☐ Autre (merci de préciser)

Comment avez-vous appris l'existence de la formation ?

- ☐ Par votre entreprise
☐ Par un site internet (précisez)
☐ Lors de la visite d'un salon Lequel?
☐ Par un ancien stagiaire
☐ Par votre école, votre université
☐ Par la presse (précisez)
☐ Autres (précisez)

Qu'est-ce qui a motivé votre choix pour cette formation ?

- ☐ La renommée de l'école
☐ Le tarif de la formation
☐ Le lieu géographique
☐ Le contenu pédagogique
☐ L'équipe pédagogique
☐ Autres (précisez).....

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

(Merci de ne pas poser d'agrafes ni sur le dossier ni sur les pièces jointes si vous nous envoyez votre dossier par courrier)

<input type="checkbox"/> 1 photo d'identité à coller sur la 1 ^{ère} page																
<input type="checkbox"/> Un curriculum vitae détaillé																
<input type="checkbox"/> Une photocopie de votre pièce d'identité (Carte d'identité ou passeport)																
<input type="checkbox"/> Une lettre de motivation																
<input type="checkbox"/> Une photocopie du dernier diplôme ainsi que les photocopies des relevés de note de la formation initiale																
<input type="checkbox"/> Règlement des droits d'inscription : 95 €(euros) Cette somme est destinée à couvrir les frais de traitement de votre dossier. Elle ne pourra en aucun cas vous être remboursée quelle que soit la suite donnée à votre candidature. Ce montant s'ajoute au coût de la formation qui vous est applicable. <ul style="list-style-type: none">• Si vous réglez par chèque : il faut le libeller à l'ordre de l'agent comptable de l'INSA de Lyon.• Les règlements en espèce ne sont pas acceptés.• Si vous souhaitez régler par virement bancaire auprès du compte bancaire tenu par l'Agence Comptable de l'INSA de Lyon, il est impératif de nous joindre au dossier la confirmation du virement que votre banque doit vous remettre et de préciser en effectuant le virement, votre nom et le nom du mastère spécialisé que vous souhaitez suivre. <table border="1"><thead><tr><th>Banque</th><th>Compte</th><th>Code Banque</th><th>Code guichet</th></tr></thead><tbody><tr><td>Trésor Public 10071</td><td>69000</td><td>00001004336</td><td>54</td></tr><tr><td colspan="2">Identifiant International du Compte (IBAN)</td><td colspan="2">Bank Identifier Code (BIC)</td></tr><tr><td colspan="2">FR 76 1007 1690 0000 0010 0433 654</td><td colspan="2">TRPUFRP1</td></tr></tbody></table>	Banque	Compte	Code Banque	Code guichet	Trésor Public 10071	69000	00001004336	54	Identifiant International du Compte (IBAN)		Bank Identifier Code (BIC)		FR 76 1007 1690 0000 0010 0433 654		TRPUFRP1	
Banque	Compte	Code Banque	Code guichet													
Trésor Public 10071	69000	00001004336	54													
Identifiant International du Compte (IBAN)		Bank Identifier Code (BIC)														
FR 76 1007 1690 0000 0010 0433 654		TRPUFRP1														

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE TRAITÉ

A :

le :

Signature du Candidat :

A compléter et à adresser :

Par mail : sefdi@insa-lyon.fr

Par courrier : INSA de Lyon - SErvice de la FOrmation DIplômante tout au long de la vie (SEFDI)
Bâtiment des humanités - 1, rue des humanités - 69621 VILLEURBANNE Cedex