

**DOSSIER DE CANDIDATURE 2025-26**

**Service Formation Continue**

**Université de Montpellier**

**A renvoyer par mail à** : *celine.hippolyte@umontpellier.fr*

**Ou par courrier** : *Service de Formation Continue*

*A l’attention de Céline HIPPOLYTE*

*CC 413 - Bâtiment E – Espace Richter*

*Rue Vendémiaire*

*34961 Montpellier Cedex 2*

**DOSSIER A RETOURNER AVANT LE 15 SEPTEMBRE 2025**

*L’inscription à l’Université s’effectue au moyen d’un dossier distinct transmis suite à la validation de la candidature (admission pédagogique dans la formation).*

*L’autorisation de suivre la formation est subordonnée à la signature du contrat ou de la convention de formation professionnelle et au règlement des frais correspondants.*

**DIPLÔME UNIVERSITAIRE**

***Indiquer la formation souhaitée (un seul choix par dossier, plusieurs dossiers possibles)***

* **Management Qualité Sécurité Environnement (210 h)**
* **Management de la Qualité (70h)**
* **Management de la Santé et Sécurité Travail (70h)**
* **Management de l’Environnement (70h)**

# INFORMATIONS PERSONNELLES

**PHOTO**

**OBLIGATOIRE**

**Mme/ M. NOM** : ……………………………………….. **Prénom** :……………………………………

*(rayer la mention inutile)*

**Nom de jeune fille** : ………………………………………………….

**Date de naissance**: ../../…. **Lieu de naissance : ………………………………………………**

*(JJ/MM/AAAA) (ville + numéro département)*

Paris, Marseille et Lyon indiquer **obligatoirement** l’arrondissement.

**Nationalité : …………………… Situation familiale : ………………………………………………**

**Numéro de Sécurité sociale : …………………………………………………………………………..**

**Adresse personnelle : …………………………………………………………………………………...**

**……...………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………**

**Téléphone : ............................. Mail : .......................................................................................**

Je, soussigné(e) M/Mme…………………………………, atteste l’exactitude des renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à ............................…, le …………………… Signature :

# SITUATION ACTUELLE :

**🞎 SALARIE**

*Type de contrat :*

CDD  **⬜**

CDI **⬜**

Professionnalisation **⬜**

Autre *(préciser)* **⬜**

……………………………………………………..………………

*Prise en charge envisagée* :

CIF salarié **⬜**

CIF CDD **⬜**

Plan de formation **⬜**

A titre individuel **⬜**

Autre *(préciser)* **⬜**

……………………………………………………..………………

**🞎 DEMANDEUR D’EMPLOI**

Indemnisé par Pôle Emploi OUI ⬜ NON ⬜

Bénéficiaire du RSA OUI ⬜ NON ⬜

Bénéficiaire d’une autre allocationOUI **⬜** NON **⬜**

**🞎 AUTRE STATUT** *(décrivez brièvement votre situation)***:**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

Avez-vous déjà contacté un organisme financeur ? OUI **⬜** NON **⬜**

Si OUI, lequel ? …………………………………………………………………………………

Si NON, vous pouvez nous contacter pour toute information.

# DIPLÔMES

**Date de fin des études initiales** :........................................................................................................

**Dernier diplôme obtenu** : ....................................................................................................................

**Autres diplômes et Formation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé** | **Date d’obtention** | **Lieu d’obtention** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poste occupé** | **Entreprise** | **Type de contrat** | **Période** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PIECES A JOINDRE**

* Un curriculum vitae
* Une lettre de motivation manuscrite pour votre candidature à la formation
* Une copie de la carte d’identité
* Une copie du dernier diplôme
* Une photo d’identité récente
* Une copie du titre de séjour pour les ressortissants étrangers