

#### IIUT DE BORDEAUX

Service FCA - Antenne Agen Gradignan

15 rue Naudet

CS 10207

33175 GRADIGNAN CEDEX

Téléphone 05 56 84 58 83

fca-agen-gradignan@iut.u-bordeaux.fr

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Diplôme d’université (DU)**

**en formation continue**

**Année Universitaire 2023-2024**

**Formation souhaitée :** **TechREN**

(Technicien en reconditionnement des équipements numériques)

\*civilité : [ ]  Monsieur [ ]  Madame [ ]  Mademoiselle

***Photo***

\*Nom patronymique :        Prénom :

*(Nom de jeune fille si vous êtes mariée)*

 Nom marital :

\*Date de naissance :

\*Ville de naissance :

\*Pays de naissance :       \*Pays de nationalité :

Indiquer précisément vos informations afin de faciliter les relations à propos de la formation auprès de laquelle vous postulez.

\*Adresse :

\*Code postal :        \*Ville :

\*Téléphone fixe :                Téléphone mobile :

\*Adresse e-mail :       @

\*Permis de conduire : OUI [ ]  NON [ ]

\*Moyen de locomotion : voiture [ ]  2 roues motorisé [ ]  vélo [ ]  transports en commun [ ]

*\* informations obligatoires*

|  |  |
| --- | --- |
| A retourner à :IUT de Bordeaux, service Formation continue et alternance (FCA) 15 rue Naudet - CS 10207 - 33175 GRADIGNAN CEDEX |   |

CS 10207 – 33175 GRADIGNAN CEDEX

Nom :       Prénom :

A propos de votre formation :

[ ]  CAP, BEP, précisez (spécialité) :

[ ]  Bac français préparé ou obtenu en France et à l’étranger dans un lycée français

[ ]  Bac étranger

[ ]  Équivalent bac (DAEU, BP, BT…), précisez :

Année d’obtention :

Série/spécialité :

Code INE/BEA :

(Si vous êtes bachelier, votre code INE/BEA figure sur votre relevé de notes du bac)

[ ]  Diplôme de l’enseignement supérieur, précisez (spécialité, établissement, année) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

[ ]  Sans diplôme

A propos de votre situation vis-à-vis de l’emploi :

[ ]  Demandeur d’emploi indemnisé [ ]  Demandeur d’emploi non-indemnisé

[ ]  Bénéficiaire du RSA [ ]  Autre, précisez :

[ ]  Salarié :

 - Coordonnées de l’employeur nom, adresse, activité :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 - Emploi occupé :

 - Ancienneté dans cet emploi :

Prise en charge des frais de formation :

[ ]  Employeur [ ]  OPCO [ ]  Pôle Emploi [ ]  Personnelle [ ]  Ne sait pas

|  |
| --- |
| **ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES et/ou BÉNÉVOLES SIGNIFICATIVES** **EN RELATION DIRECTE OU INDIRECTE AVEC LE PARCOURS DEMANDÉ** |
| Durée et dates | Entreprise, Ville | Activité exercée |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Fait à      , le       Signature du candidat :

Nom :       Prénom :

**Formation :**

**LETTRE DE MOTIVATION**

*À joindre obligatoirement à votre dossier*

Lettre dans laquelle vous indiquerez clairement vos attentes en choisissant cette formation, vos réalisations en matière de réparation d’objets numériques, les compétences que vous avez déjà développées.

**DATE : SIGNATURE :**

### Consignes à respecter

|  |
| --- |
| **IMPORTANT : JOINDRE À VOTRE dossier de candidature** |

.

* 1 photographie d’identité sur la page 1
* Copie de votre carte d’identité, passeport ou titre de long séjour
* Copie du relevé des notes du/des diplôme/s déjà obtenu/s (baccalauréat ou équivalent, diplôme d’enseignement supérieur) ou relevés de notes pour chaque année d’études non validées
* CV détaillé

**ENVOI DU DOSSIER**

Les dossiers doivent parvenir dûment complétés à :

**techren@iut.u-bordeaux.fr**

Ou par courrier postal : IUT de Bordeaux - service FCA - 15 rue Naudet - CS 10207 - 33175 GRADIGNAN CEDEX

***Tout dossier incomplet sera rejeté***.