

DIPLÔME UNIVERSITAIRE DE FORMATEUR D'ADULTES - DUFA

Avez-vous déjà été inscrit au DUFA ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI Date de la 1 ^{ère} inscription : Université de la 1 ^{ère} inscription : <input type="checkbox"/> Lille SHS <input type="checkbox"/> Lille ST Joindre les relevés de notes		Photo
Nom de famille :	Nom d'usage :	
Prénom(s) :	Nationalité (*) :	
Situation familiale :		
Date de naissance :	Lieu de naissance :	
Adresse personnelle :		
Code postal :	Ville :	
Tél fixe :	Mobile :	Tél professionnel :
Courriel :		
Fonction actuelle :		
Votre formation est prise en charge : <input type="checkbox"/> par vous-même <input type="checkbox"/> par votre employeur, précisez : <input type="checkbox"/> par un autre organisme, précisez :		Fait à : Le : Signature :

Dossier à retourner à l'adresse ci-dessous à l'attention du secrétariat du DUFA,
 Université de Lille – Campus Pont de Bois – DFCA - Bâtiment A – 1 Rue du Barreau - BP 60149 - 59653 Villeneuve d'Ascq
 Tél : 03 20 41 72 82 - courriel : nadia.gaillet@univ-lille.fr

Pièces obligatoires à joindre au dossier :

Une lettre de motivation manuscrite.

Un curriculum vitae.

La copie des diplômes obtenus.

La copie de votre pièce d'identité (ressortissants français ou Union européenne) ou le titre de séjour en cours de validité pour toute la durée de la formation (ressortissants hors Union européenne).

CURSUS SCOLAIRE ET / OU FORMATION CONTINUE

Diplôme le plus élevé obtenu (*joindre la photocopie*) :

Année d'obtention :

Titre professionnel (*joindre la photocopie*) :

Organisme de formation :

Année d'obtention :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous êtes salarié-e :

Profession	Secteur d'activité
Temps plein <input type="checkbox"/>	Temps partiel <input type="checkbox"/>
Nb d'heures par semaine	Ancienneté :
Nom et adresse de l'employeur :	
Courriel :	
Êtes-vous en reconversion ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, précisez le contexte :
Avez-vous fait une demande de congé individuel de formation pour suivre le DUFA ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
La formation s'inscrit-elle dans le plan de formation de l'entreprise ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Vous n'êtes pas salarié-e (remplissez le tableau ci-dessous)

Êtes-vous inscrit-e à Pôle emploi ? OUI

NON

Êtes-vous indemnisé-e : OUI (joindre les justificatifs)

NON

Autres, précisez :

DURÉE	PROFESSION	SECTEUR(S) D'ACTIVITÉ

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

AVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION

Favorable

Défavorable

Motif :

À Villeneuve d'Ascq, le :

Signature du responsable de formation :