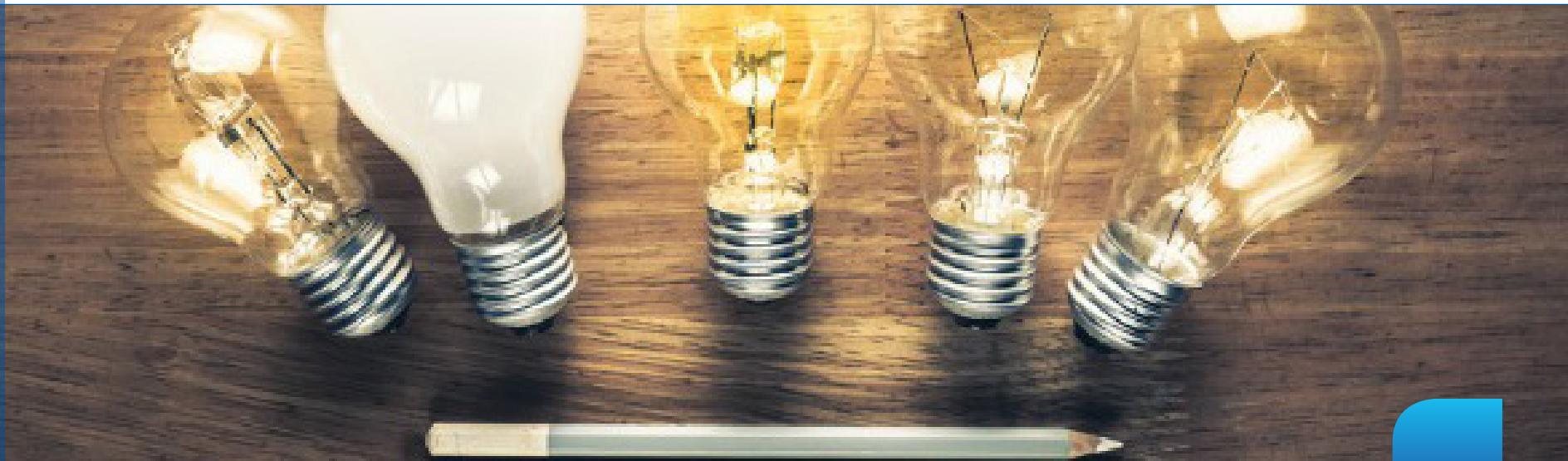


# DOSSIER DE CANDIDATURE



Certificat

**Confiance et Management**

## INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Situation de famille : .....

Adresse Personnelle : .....

.....

.....

Tél. Personnel : .....

Email Personnel : .....

 Sur quelle adresse, devons nous communiquer :

Adresse personnelle       Adresse professionnelle

## INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Intitulé de votre emploi actuel ou de votre dernier poste occupé :

.....

Nom et raison sociale de votre entreprise : .....

.....

Secteur d'activité : .....

Effectif : ..... Chiffre d'affaire: .....

Adresse Professionnelle : .....

.....

Tél. Professionnel : .....

Email Professionnel : .....

Nom de votre responsable hiérarchique : .....

Fonction et service de votre responsable : .....

.....

Tél. : .....

Email : .....

## FORMATIONS

Intitulé	Année d'obtention	Établissement / Ville

Merci d'indiquer l'année d'obtention de votre baccalauréat, ainsi que la mention éventuelle

## DERNIÈRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Description de votre principale mission assurée actuellement, en entreprise et des responsabilités qu'elle recouvre :

Nombre d'années d'expérience professionnelle : .....

Nombre de personnes encadrées : ..... dont : .....cadres



## VOS ATTENTES

Quel est votre projet professionnel ?

En quoi cette formation peut-elle contribuer à la réussite de votre projet professionnel ?

Indiquez les candidatures envisagées dans d'autres cursus :

Comment avez-vous connu cette formation ? :

# PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION

Nom : ..... Prénom : .....

Formation visée : ..... Tarif de la formation : .....

Le coût de la formation est pris en charge :

- Par l'employeur  en totalité  partiellement : .....€
- Par un organisme financeur (OPCA)  en totalité  partiellement : .....€
- Par le participant  en totalité  partiellement : .....€

Éléments particuliers à partager sur le financement : .....

Coordonnées éventuelles de l'OPCA : .....

Coordonnées éventuelles du responsable de votre entreprise en charge du financement (Mail, Téléphone...) : .....

Si le financement est pris en charge par l'employeur, merci de faire signer ce document accompagné d'un tampon :

Fait à : ..... Le : .....

Signature et cachet de l'entreprise :

Signature du candidat :

En cas de refus de l'organisme financeur, quelle est la solution de financement de repli envisagée :.....

## SIGNATURE

-----

Fait à :

Date du jour :

Signature :

*Le candidat certifie par sa signature l'exactitude de l'ensemble des informations précédentes.  
Toute fausse information entraînera automatiquement le rejet de sa candidature.*

-----

## DOSSIER À RETOURNER

*Vous avez terminé de remplir votre dossier de candidature, vous pouvez maintenant nous l'envoyer par voie postale ou par mail.*

### ■ PAR VOIE POSTALE

Université Paris-Dauphine  
Département d'Éducation Permanente  
Marie-Camille Delacroix  
Place du Maréchal de Lattre de Tassigny  
75 775 Paris Cedex 16

### ■ PAR EMAIL

Envoyer à [marie-camille.delacroix@dauphine.fr](mailto:marie-camille.delacroix@dauphine.fr)