

# Dossier de candidature

## Année 2026

### DIPLÔME D'ACCES AUX ETUDES UNIVERSITAIRE (D.A.E.U.) - OPTION LETTRES

	CHOIX DE LA FORMATION	TARIFS
<input type="checkbox"/>	Formation complète (4 modules)	60 000 XPF
<input type="checkbox"/>	Formation modulaire (2 modules)	30 000 XPF

NOM : .....

PRÉNOM : .....

#### PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER :

- 1 Photo d'identité couleur (*de moins de 3 mois*)
- 1 RIB ou RIP à votre nom
- 1 CV détaillé et à jour
- Copie du/des diplôme(s) obtenu(s) - s'il y'en a
- Copie de la carte d'identité ou du passeport (*en cours de validité*)
- Attestation de pointage sur 2 ans en tant que demandeur d'emploi ***pour les moins de 24 ans***
- Copie du/des contrat(s) de travail sur 2 ans ***pour les moins de 24 ans***
- Carte de séjour valide ***pour les ressortissants étrangers***
- Carte de reconnaissance d'handicap ***pour les personnes en situation de handicap***

#### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER SI DOSSIER VALIDE PAR LA COMISSION PEDAGOGIQUE

- 1 justificatif de domicile à votre nom (*quittance d'eau ou d'électricité datant moins de 3 mois*) **et** si hébergé(e)
  - 1 attestation d'hébergement datée et signée du logeur
  - 1 copie de la pièce d'identité valide du logeur
  - 1 facture datant moins de 3 mois du logeur

## **CE DOSSIER N'EST PAS LE DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE À L'UNC**

La loi n° 78-17 du 06-01-1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la DEVE de l'UNC.

### **Attention dépôt du dossier auprès du Pôle FORMATION CONTINUE ET ALTERNANCE**

- \* **RETRAIT ET DÉPÔT DES DOSSIERS :** À partir du **19/01/2026 au 13/02/2026 (avant 12H00)** auprès de :

Université de la Nouvelle-Calédonie  
Pôle Formation continue et alternance  
BP R4 – 988851 NOUMEA Cedex

**Du lundi au mercredi de 08h00 à 12h00 / 14h00 à 16h00**

**Du jeudi au vendredi de 08h00 à 12h00 – les après-midi sur RDV au 290 490 ou 290 491**

- Les dossiers de candidature peuvent être transmis par mail à l'adresse suivante  
[sfc@unc.nc](mailto:sfc@unc.nc)

- \* **COMMISSION PÉDAGOGIQUE**

Une commission pédagogique ad hoc se réunira pour étudier l'ensemble des dossiers de candidature. Des entretiens pourront être proposés.

- \* **RÉSULTATS D'ADMISSION**

Les candidats seront informés individuellement par mail et/ou par téléphone **à partir du lundi 09 février 2026.**

## INFORMATIONS CONCERNANT LE CANDIDAT

### 1. ÉTAT CIVIL

Monsieur  Madame

Nom d'usage : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à .....

Commune : .....

Nationalité : .....

### 2. COORDONNÉES

Adresse : .....

Boîte Postale : ..... Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : dom. / \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ bur. / \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ mob. / \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse électronique : .....

### 3. SITUATION ACTUELLE

Etes-vous :  Demandeur d'emploi

Salarié(e) du secteur privé

Salarié(e) du secteur public

Si salarié(e), exercez-vous une activité professionnelle régulière :  oui  non

Emploi occupé : .....

Employeur : .....

Lieu : .....

### 4. RÉCAPITULATIF DE VOTRE PARCOURS SCOLAIRE

Année	Dénomination du diplôme obtenu	Lieu (Ville et établissement)	Résultat / Mention

## **5. ADAPTABILITÉ ET APTITUDES ORGANISATIONNELLES À SUIVRE LA TOTALITÉ DE LA FORMATION**

Lieu de résidence : ..... Moyen de transport : .....

Nombre d'enfants : ..... Moyen de garde des enfants : .....

Disposez-vous d'une reconnaissance d'handicap ? :  oui  non

Si oui, veuillez préciser votre taux d'handicap : .....

Disposez-vous :

Ordinateur :  oui  non

Internet :  oui  non

Email :  oui  non

Page FB :  oui  non

## **6. MOTIVATION – PROJET PROFESSIONNEL OU D'ÉTUDES DU CANDIDAT**

Comment avez-vous entendu parler de cette formation ?

.....  
.....  
.....

Quelles sont les motivations qui vous poussent à postuler sur cette formation ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Quels sont vos objectifs professionnels ou de reprise d'études après l'obtention du diplôme ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**AVIS DE LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE (CADRE RESERVÉ À  
L'ADMINISTRATION) :**

**Nom-Prénom du RP :** .....

**Nom du candidat :** .....

- 
- Favorable pour inscription
  - Défavorable pour inscription

**Motif du rejet :**

---

---

---

---

**Autre proposition :**

---

---

---

---

Date :

Signature :