

Dossier d'admission Année 2027

Licence mention Informatique parcours Méthodes Informatiques Appliquées à la Gestion des Entreprises – MIAGE (3^{ème} année)

☐

Formation Initiale

☐

Formation Continue

NOM :

PRÉNOM :

PHOTO
(facultatif)

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- ☐ Photo d'identité (à agraffer au dossier de candidature)
- ☐ Photocopie de la pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport)
- ☐ Photocopie du relevé de notes du baccalauréat et du diplôme
- ☐ Photocopie des bulletins de notes des deux dernières années d'études et du diplôme
- ☐ Un curriculum vitae détaillé
- ☐ Lettre de motivation
- ☐ Le cas échéant, une demande de validation VEEPAP (voir ci-dessus, selon votre situation)

1- ÉTAT CIVIL

☐ Monsieur

☐ Madame

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date et lieu de naissance : |_|_| | |_|_| | |_|_|_|_| à Commune :

Nationalité : Autres :

2- COORDONNÉES

Adresse :

.....

Boîte Postale : Code Postal : Commune :

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

Adresse électronique :@.....

3- SITUATION ACTUELLE

☐ Etudiant – Préciser le diplôme préparé et le nom de l'établissement :

.....

☐ Salarié(e) du secteur : ☐ privé

☐ public

Emploi occupé :

Employeur :

Service ou direction :

Durée totale d'expérience professionnelle : année(s) / _ / _ / mois / _ / _ /

4- RÉCAPITULATIF DU PARCOURS SCOLAIRE et SUPÉRIEUR

Niveau d'étude	Année	Dénomination diplôme obtenu	Lieu (Ville et établissement)	Résultat/Mention
BAC				

5- EMPLOIS ET STAGES

Votre situation au moment de l'entrée en formation

- ☐ Salarié ☐ Demandeur d'emploi ☐ Stagiaire ☐ Travailleur indépendant
☐ Retraité ☐ Autre (préciser) : _____

Si salarié :

- ☐ à temps plein ☐ à temps partiel

Employeur : _____

Poste occupé / service : _____

Si stagiaire :

Entreprise ou Organisme : _____

Poste occupé / service : _____

Date de début de contrat : _____

Date de fin de contrat : _____

Si demandeur d'emploi : (fournir copie de la carte à jour)

Dernière entreprise ou organisme fréquenté : _____

Durée d'inscription à l'Agence pour l'emploi : |__| |__| année(s) |__| |__| mois

Avez-vous fait part de votre projet de formation à votre employeur ?

☐ Oui ☐ Non

Relevez-vous d'un dispositif de prise en charge ?

☐ Oui ☐ Non

6- RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Vous pouvez contacter :

✚ La responsable pédagogique de la formation : Claire LESCHI
Tél : 29 07 28
Courriel : claire.leschi@unc.nc

☐ Je certifie exacts tous les renseignements portés dans ce dossier de candidature :

Date : |__| |__| / |__| |__| / |__| |__| |__|

Signature du candidat :

Note importante : **tout dossier incomplet ne sera pas examiné en commission d'admission**
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.

DEMANDE DE VALIDATION DES ETUDES, DE L' EXPERIENCE PROFESSIONNELLE ET DES ACQUIS PERSONNELS

Pour l'année universitaire 2027

La procédure de validation est organisée en application de l'article L.613-5 du Code de l'éducation, et de la réglementation afférente. Elle est nécessaire uniquement pour tout candidat qui ne peut se prévaloir du titre ou du grade requis pour une poursuites d'études supérieures à l'Université dans une formation donnée.

DATE LIMITE DE DÉPÔT :

Pour une candidature à une formation sélective, même date que le dossier de candidature

Dans les autres cas, au plus tard trois mois avant le début des enseignements

NOM (de naissance) : **PRÉNOM** :
 né(e) le : à : pays :
 Nationalité :
 Adresse :

FORMATION SOUHAITEE :		
Diplôme*	Parcours	Année
<i>Exemple : Licence professionnelle</i>	<i>Contrôle de gestion</i>	<i>1ère année</i>

* Veuillez indiquer les intitulés exacts mentionnés sur notre site web
<http://www.univ-nc.nc/formation/catalogue-des-formations>

AUTRES FORMATIONS SUIVIES :				
Années	Etudes suivies (préciser aussi les interruptions)	Etablissement (nom et lieu)	Résultat (mention)	Diplôme obtenu
...				☐ Oui ☐ Non
...				☐ Oui ☐ Non
...				☐ Oui ☐ Non
...				☐ Oui ☐ Non
...				☐ Oui ☐ Non
				☐ Oui ☐ Non
				☐ Oui ☐ Non

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :		
Périodes allant du...au...	Employeur (entreprise, institution, autres...)	Intitulé exact du poste
...		
...		
...		
...		
...		

AUTRES ELEMENTS A FAIRE VALOIR (ACQUIS PERSONNELS)	
Périodes allant du...au...	Employeur (entreprise, institution, autres...) Intitulé exact du poste
...	
...	
...	
...	
...	

COMMENTAIRE COMPLEMENTAIRE DU DEMANDEUR

Il s'agit ici d'un commentaire libre permettant de faire valoir tout élément qu'il juge utile à l'appui de sa demande.

Demande déposée le _____

Signature du demandeur :

COMPLEMENT S'AGISSANT DES DEMANDES DE VEPPAP

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINÉ PAR LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE

Pour faciliter le contrôle de votre dossier, veuillez mettre les pièces justificatives dans l'ordre présenté ci-dessous.

N'insérez pas d'originaux, mais des copies. Le dossier reste propriété de l'administration même si l'inscription est refusée. Aucune pièce le constituant ne sera remise ou renvoyée à l'intéressé(e).

La commission pédagogique se réserve le droit de vous réclamer des renseignements ou pièces

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER

- ☐ La demande de validation dûment complétée, datée et signée

ET si les pièces suivantes ne sont pas déjà jointes à votre dossier de candidature :

- ☐ Curriculum vitae (C.V.)
- ☐ Relevés de notes obtenues au cours de vos années d'études supérieures
- ☐ Le programme des enseignements suivis avec l'indication du volume horaire (fournir les documents de l'Etablissement d'origine)
- ☐ Pour les diplômés étrangers, attestation de comparabilité à solliciter auprès du CIEP (<https://www.france-education-international.fr/article/comment-demander-une-attestation>)



Aucune décision n'est communiquée par téléphone

RESERVE A LA COMMISSION PEDAGOGIQUE

Proposition de la commission pédagogique

NOM (de naissance) : **PRÉNOM** :

NOM (d'usage) :

FORMATION SOUHAITÉE :

PROPOSITION DE LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE
☐ Avis favorable pour accès direct
☐ Avis favorable avec recommandations Recommandations pédagogiques :
☐ Avis défavorable motivé Motifs : Conseils à l'orientation :
Signatures des membres de la commission pédagogique, réunis le :