

## MASTER mention ENSEIGNEMENT ET ÉDUCATION, PROFESSORAT DES ÉCOLES (M2E PE)

### DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION 2027

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ N° étudiant (si déjà inscrit à l'UNC) : \_\_\_\_\_

Formation :

- ☐ Première année (M1)
- ☐ Deuxième année (lauréats CERPE-M2 lauréats des concours)
- ☐ Deuxième année (non lauréats CERPE-M2 non lauréats des concours)
- ☐ Prépa CERPE

Option :

- ☐ Classique
- ☐ Bilingue français-anglais
- ☐ Langue kanak, langue choisie \_\_\_\_\_ (sous réserve d'ouverture de l'option LK)

#### PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- ☐ La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité ou passeport)
- ☐ Les relevés de notes des 3 années de la licence
- ☐ Si possible, la photocopie du plus haut diplôme obtenu
- ☐ Un curriculum vitae
- ☐ La copie du relevé des notes obtenues au CERPE (uniquement pour les lauréats des concours)
- ☐ La photocopie des attestations de compétences spécifiques (formations, sport, langues étrangères, etc...)
- ☐ Si possible, un courrier d'avis sur votre candidature de votre enseignant responsable en Licence 3ème année (uniquement pour les demandes de Master 1)
- ☐ Le cas échéant (si nécessaire uniquement), une demande de validation VEEPAP (à partir de la page 5) : la validation des études, expériences professionnelles ou acquis personnels, définie par les articles D613-38 et suivants du Code de l'Éducation, est requise pour toute personne souhaitant accéder à une formation sans disposer du titre, grade ou cursus requis.

#### CALENDRIER DE LA PROCÉDURE D'ADMISSION

##### Dépôt des dossiers auprès de l'accueil de l'INSPE

- Retrait et dépôt des dossiers : du 14 septembre au 2 novembre 2026 inclus
- Tests écrits et entretiens (pour les M1) : lundi 23 novembre 2026 (cette date est susceptible d'être modifiée)
- Commission d'admission : 1<sup>er</sup> décembre 2026 (date prévisionnelle)
- Inscriptions administratives (paiement des frais d'inscription, délivrance de la carte d'étudiant) : dates à déterminer
- Rentrée : 1<sup>er</sup> février 2027

**Dépôt des dossiers :** Université de la Nouvelle-Calédonie  
Institut National Supérieur du Professorat de l'Éducation  
BP X4 – 98852 NOUMEA Cedex

**ou par mail à :** sp-pe.inspe@unc.nc

*\* Les étudiants dont les résultats ne sont pas encore connus à la date de la commission d'admission seront admis sous réserve de l'obtention de leur diplôme.*

***Ils devront impérativement présenter leur attestation de réussite lors de l'inscription administrative.***

## 1- ÉTAT CIVIL

☐ Monsieur

☐ Madame

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Situation familiale :

- ☐ Seul(e) avec enfant(s) à charge
- ☐ Seul(e) sans enfant(s) à charge
- ☐ En couple avec enfant(s) à charge
- ☐ En couple sans enfant(s) à charge

## 2- COORDONNÉES

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Boîte Postale : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

| Niveau d'études | Année | Dénomination diplôme obtenu | Lieu et Académie (Ville et établissement) | Mention |
|-----------------|-------|-----------------------------|-------------------------------------------|---------|
| BAC             |       |                             |                                           |         |
| BAC +3          |       |                             |                                           |         |
| BAC + 4         |       |                             |                                           |         |
| BAC + 5         |       |                             |                                           |         |
| Doctorat        |       |                             |                                           |         |

- Avez-vous obtenu la certification informatique C2i2e ou PIX ? ☐ Oui ☐ Non
  - Avez-vous obtenu une certification en langue (type CLES) ? ☐ Oui ☐ Non
  - Si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_
  - Avez-vous été déjà inscrit dans un IUFM/ESPÉ/INSPÉ ? ☐ Oui ☐ Non
  - Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_
    - Formation et concours préparé : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_
    - Formation et concours préparé : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_
  - Avez-vous déjà été candidat à un concours préparant aux métiers de l'enseignement ? ☐ Oui ☐ Non
- Si oui, précisez le ou les intitulé(s) du ou des concours :
- Intitulé du concours : \_\_\_\_\_ Admissible : ☐ Oui ☐ Non
- Intitulé du concours : \_\_\_\_\_ Admissible : ☐ Oui ☐ Non

**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 Direction des études et de la vie étudiante de l'UNC.*

## CADRE RESERVÉ A LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE

### Année 2027

**NOM** (de naissance) : \_\_\_\_\_ **PRÉNOM** : \_\_\_\_\_

**NOM** (d'usage) : \_\_\_\_\_

**FORMATION SOUHAITÉE :** \_\_\_\_\_

**PROPOSITION DE LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE**

☐ Avis favorable pour \_\_\_\_\_

☐ Avis défavorable motivé

**Motifs :**

**Motifs :** \_\_\_\_\_

**Orientation éventuelle :** \_\_\_\_\_

Signatures des membres de la commission pédagogique, réunie le : \_\_\_\_\_

**DEMANDE DE VALIDATION DES ETUDES,  
DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE ET DES ACQUIS PERSONNELS  
pour l'année universitaire 2027**

**(uniquement pour les personnes non titulaires du titre, grade ou cursus d'accès requis)**

*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 poursuite d'études supérieures à l'Université dans une formation donnée.*

**DATE LIMITE DE DÉPÔT : 4 novembre 2024**

**NOM** (de naissance) : \_\_\_\_\_ **PRÉNOM** : \_\_\_\_\_

né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ .pays : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

| FORMATION SOUHAITEE :                    |              |                   |
|------------------------------------------|--------------|-------------------|
| Diplôme*                                 | Parcours     | Année             |
| <i>Exemple : Licence professionnelle</i> | <i>MIMCQ</i> | <i>1ère année</i> |
|                                          |              |                   |

\* Veuillez indiquer les intitulés exacts mentionnés sur notre site web

<http://www.univ-nc.nc/formation/catalogue-des-formations>

| CURSUS UNIVERSITAIRE : |                                                      |                                |                       |                                                              |
|------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|
| Années universitaires  | Etudes suivies<br>(préciser aussi les interruptions) | Etablissement<br>(nom et lieu) | Résultat<br>(mention) | Diplôme obtenu                                               |
| 2024                   |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| 2023                   |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| 2022                   |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| ...                    |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| ...                    |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| ...                    |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| ...                    |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| Année :                | Baccalauréat (série) :                               |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |

| AUTRES FORMATIONS SUIVIES : |                                                      |                                |                       |                                                              |
|-----------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|
| Années                      | Etudes suivies<br>(préciser aussi les interruptions) | Etablissement<br>(nom et lieu) | Résultat<br>(mention) | Diplôme obtenu                                               |
| ...                         |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| ...                         |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Ou<br><input type="checkbox"/> Non  |
| ...                         |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| ...                         |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
| ...                         |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |
|                             |                                                      |                                |                       | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |

| EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :    |                                                   |                         |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|
| Périodes allant<br>du.....au..... | Employeur (entreprise, institution,<br>autres...) | Intitulé exact du poste |
| ...                               |                                                   |                         |
| ...                               |                                                   |                         |
| ...                               |                                                   |                         |
| ...                               |                                                   |                         |
| ...                               |                                                   |                         |
|                                   |                                                   |                         |

| AUTRES ELEMENTS A FAIRE VALOIR (ACQUIS PERSONNELS) |                                                                           |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Périodes allant<br>du.....au.....                  | Employeur (entreprise, institution, autres...)<br>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 :

**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 complémentaires.

**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 diplômes étrangers, attestation de comparabilité à solliciter auprès du CIEP (<http://www.ciep.fr/enic-naric-menu/comment-obtenir-attestation>)



**Aucune décision n'est communiquée par téléphone**

**RESERVE A LA COMMISSION PEDAGOGIQUE**

**Proposition de la commission pédagogique VEEPAP**

**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 : \_\_\_\_\_