

Dossier de candidature Session 2027

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

	CHOIX DE LA FORMATION	TARIFS
☐	Formation complète (4 modules)	60 000 XPF
☐	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 **05/10/2026 au 04/12/2026 (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
dfca@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 08 février 2027.**

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 :