

*Photo d’identité*

*(ne pas coller)*

DOSSIER DE CANDIDATURE

Merci de compléter ce dossier puis de l’enregistrer au format PDF

afin de l’envoyer par mail avec les pièces jointes demandées

M, Mme - Nom ……………………………………………………………………… Prénom ………………………………………………………

Intitulé de la formation : DU Responsable conformité : compliance officer

Je m’inscris au certificat : 🞏 Lutte contre la fraude et la corruption

🞏 Conformité bancaire et financière

🞏 Conformité dans les domaines des sciences de la vie

À RETOURNER PAR MAIL AU CENTRE DE FORMATION PERMANENTE DE L’UNIVERSITÉ PARIS II

Adresse mail présente sur la page de téléchargement de ce dossier

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ.

**Pièces à joindre obligatoirement à ce dossier :**

* 2 photos d’identité récentes
* Curriculum vitae actualisé
* Lettre de motivation (dans laquelle vous indiquerez clairement, vos attentes, vos objectifs et les raisons pour lesquelles vous désirez suivre cette formation).
* Photocopie de la carte d’identité ou Photocopie du titre de séjour résident ou salarié, pour les étrangers.
* Photocopie des diplômes obtenus.
* Équivalences avec les diplômes français, pour le ou les diplômes étrangers.

**Veuillez cocher la case correspondant à votre situation :**

🞏 Vous avez le diplôme requis pour accéder à la formation (cf. *rubrique accès* de la fiche de présentation de la formation).

Si oui, remplir les toutes les rubriques exceptée la 9.

🞏 Vous n’avez pas de diplôme requis, mais votre expérience professionnelle ou personnelle peut vous permettre d’accéder à la formation par la validation des acquis\* (cf. *rubrique accès* de la fiche de présentation de la formation).

Si oui, remplir toutes les rubriques ainsi que la 9 et joindre le dossier complété de demande de VAP85

(disponible sur la page dédiée à la formation).

**Pour les stagiaires demandant une validation des acquis\* en vue de l’accès aux différents niveaux de l’enseignement supérieur, fournir également les documents ci-dessous :**

* Justificatifs des 3 dernières années d’activité professionnelle (ex : certificat de travail indiquant le poste occupé et le statut).
* En complément de la rubrique 5, décrivez brièvement vos fonctions et/ou la fonction qui vous a le plus enrichi. Faites ressortir les principales qualités nécessaires, les connaissances mobilisées et vos acquis.
* En complément de la rubrique 6, décrivez brièvement une expérience personnelle le cas échéant.

(\*) DÉCRET N°85-906 DU 23/08/198

**RUBRIQUE 1** – **Identité**

M, Mme, Mlle……………………………………………………Prénom…………………………….......................................................

(*nom de jeune fille pour les femmes mariées*)

Nom marital ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date et lieu de naissance …………………………………………………………Âge ………………………………………………….

Nationalité………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code Postal…………………………… Ville……………………………………………………………….............................................

Tél …………………………………………………..Portable ………………………………………………………………………………….

E-Mail ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RUBRIQUE 2** – **Situation actuelle**

A/ **Vous exercez actuellement une activité professionnelle :**

Fonction exercée ……………………………………………………………………………………………………………………………...

Nom de l’entreprise ………………………………………………………………………………………………………………………....

Adresse de l’entreprise …………………………………………………………………………………………………………………….

Code Postal ……………… Ville ……………………………………………. Tél ……………………………………………

Ancienneté dans cette entreprise……………………………………………………………………………………………………...

🞏 Temps plein 🞏 Temps partiel (précisez le pourcentage) …………………….

Type de contrat : 🞏 CDI 🞏 CDD 🞏 Contrat en alternance 🞏 Autre, précisez …………………..

Suivez-vous actuellement une formation ? 🞏 Oui 🞏 Non

Si oui précisez : ……………………..

**B/** **Vous êtes actuellement sans emploi :**

Êtes vous inscrit (e) au Pôle Emploi ? 🞏 Oui 🞏 Non

Si oui, dans quelle agence : ………………………………………………………………………

**RUBRIQUE 3** – **Pris en charge des frais de Formation**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Salarié du privé ou du public suivant une formation : | 🞏 Au titre du plan de formation  🞏 Au titre du CPF ou du CPF de transition  🞏 Sous contrat en alternance (hors apprentissage) |
| 🞏 Demandeur d’emploi : | 🞏 Relevant d’un dispositif d’aide  🞏 Autre demandeur d’emploi |
| 🞏 Particulier : | 🞏 Particulier inscrit à son initiative |
| 🞏 Autre : | 🞏 Profession libérale, santé, commerçant,  artisan  🞏 Apprenti (en apprentissage) |

**RUBRIQUE 4** **–** **Formation**

A/ **Études conduisant à un diplôme (y compris les formations en cours) :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Niveau | Diplôme obtenu ou suivi (entourez et précisez) | Spécialité | Établissement | Années  de suivi de la formation | Date d’obtention du diplôme |
| Avant BAC | BP – BT – BEI – BEP  Autres |  |  |  |  |
| BAC | Baccalauréat  DAEU  ou équivalent : |  |  |  |  |
| BAC + 2 | BTS – DUT – DEUG –DEUST  1ère année  2ème année  DPCT – DPCE –DPC du CNAM  Classes préparatoires  Autres ( DU etc…) |  |  |  |  |
| BAC + 3  et + 4 | Licence  Maîtrise  DEST - DESE – DESA du CNAM  Examen probatoire du CNAM  Autres (DU etc…) |  |  |  |  |
| BAC + 5 | Ingénieur  DEA – DESS – MASTER  3ème cycle  Autres |  |  |  |  |

B/ **Formations professionnelles et stages :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nature du stage | Durée | Organisme | Dates de suivi |
|  |  |  | Du  Au |
|  |  |  | Du  Au |
|  |  |  | Du  Au |

**C/ Langues et informatique :**

Niveau d’anglais : 🞏 Très bien 🞏 Bien 🞏 Moyen 🞏 Faible

Quelle est votre deuxième langue ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Niveau de votre deuxième langue : 🞏 Très bien 🞏 Bien 🞏 Moyen 🞏 Faible

Quelles sont vos connaissances en informatique (logiciels) ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**RUBRIQUE 5 – Expériences professionnelles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dates  Durée | Entreprise  Nom et adresse | Fonctions, compétences, niveau de responsabilités |
| Dernière activité |  |  |  |
|  |
| Avant-dernière activité |  |  |  |
|  |
| Durée totale des activités professionnelles : | | | |

**RUBRIQUE 6 – Expériences personnelles**

Démarches autodidactes, responsabilités syndicales, associatives, familiales, sportives, culturelles, bénévoles ou autres :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RUBRIQUE 7 – Décrivez les principales missions et responsabilités de votre dernier emploi :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RUBRIQUE 8 – Expliquez en quoi cette formation peut contribuer à la réussite de votre projet professionnel :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RUBRIQUE 9 – Dispense (s) ou validation(s) des acquis universitaires ou professionnels demandée (s) ou obtenue (s) précédemment.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année | Établissement | Nature de la dispense en vue d’une inscription en : | Résultat | |
|  |  |  | 🞏 Accordée | 🞏 Refusée |
|  |  |  | 🞏 Accordée | 🞏 Refusée |

**RUBRIQUE 10 – Comment avez-vous connu cette formation ?**

🞏 Moteur de recherche internet : ……………..… 🞏 Publicité internet/presse écrite 🞏 Brochure/Salon

🞏 Article de presse dans ……………………………. 🞏 Mailing 🞏 Autre ……………………………………………..…….

J’atteste sur l’honneur que les renseignements indiqués dans ce dossier sont sincères et véritables.

Le ………/……../……………… Signature :

À RETOURNER PAR MAIL AU CENTRE DE FORMATION PERMANENTE DE L’UNIVERSITÉ PARIS II

Merci de compléter ce dossier puis de l’enregistrer au format PDF

afin de l’envoyer par mail avec les pièces jointes demandées

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE