



DOSSIER de PRÉ-INSCRIPTION 2020/2021
D.A.E.U. option A en collaboration avec le CNED

ETAT CIVIL (à remplir en majuscules)

Mme Mlle M. (cochez la case correspondante)

NOM : _____

(pour les femmes mariées) Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Adresse(*) : _____

(*) Si votre nom ne figure pas sur la boîte aux lettres à l'adresse indiquée, précisez « Chez M. ou Mme » suivi du nom de la personne

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance(*) : ____/____/____ Âge : _____ ans Nationalité : _____

(*) Les candidats nés après le 30/09/1999 ne sont pas admis à s'inscrire cette année

Lieu de naissance : _____ (pour Paris, Lyon, Marseille : _____^{ème} arrondissement)

Tél. portable : _____

Adresse mail (en majuscules) : _____

ATTENTION : toute communication d'information (convocations, etc.) se fera par mail. Veuillez donc à nous indiquer une adresse que vous consultez régulièrement.

Ne pas remplir, cadre réservé au service administratif

DOSSIER RECEPTIONNE PAR LA FORMATION CONTINUE LE :			
--	--	--	--

↳ **Comment avez-vous connu cette formation ?**

Salon Annonce Autre moyen Précisez : _____

↳ **Avez-vous déjà été inscrit(e) au DAEU A ?** NON OUI

Si OUI : Date de la 1^{ère} inscription : _____

Autre(s) année(s) éventuelle(s) d'inscription : _____

Dans quelle(s) université(s) : _____

Matière(s) validée(s) ^(*)(note égale ou supérieure à 10) _____ :

() Joindre obligatoirement une photocopie du (des) relevé(s) de note(s) obtenue(s)*

I. PROFIL DU STAGIAIRE

Célibataire Marié(e) Veuf (ve) Séparé(e) Divorcé(e) Vie maritale ou PACS

Avez-vous des enfants à charge ? NON OUI

Si oui, précisez leur nombre : _____ et leur âge : _____

Si vous avez un handicap, indiquez lequel : *(joindre une photocopie de la carte COTOREP ou CDES ou RQTH)*

A - Auditif V - Visuel M - Moteur AM- Auditif moteur

AV – Auditif visuel T- Auditif moteur visuel MV – Moteur visuel XX - Autres

II. SITUATION PROFESSIONNELLE

↳ **Êtes-vous ?**

Salarié(e) À temps plein À temps partiel En CDD En CDI En Intérim

Travailleur indépendant }
Commerçant }
Artisan }

Au sein d'une entreprise de moins de 10 personnes

Au sein d'une entreprise de plus de 10 personnes

Intitulé de votre profession (obligatoire) : _____

Parent au foyer

Demandeur d'emploi Date d'inscription au Pôle Emploi : _____

Numéro d'identifiant Pôle Emploi : _____

RSA (fournir la photocopie du justificatif de votre inscription au RSA)*

**Les allocataires du RSA bénéficient d'une réduction de 50% des frais de formation*

Autre (précisez) : _____

↳ **Avez-vous entrepris une demande de financement auprès d'un organisme ou auprès de votre employeur ?**

OUI NON

Si oui, lequel : _____

(Vous devez, dans ce cas, demander un devis auprès du Département de la Formation Continue avant les inscriptions)

III. SCOLARITE DU STAGIAIRE

↳ Depuis combien de temps avez-vous interrompu vos études ? _____ années. Quel âge aviez-vous ? _____ ans.

↳ Dernière classe suivie :

- Terminale générale année : _____
- Terminale technique et professionnelle générale année : _____
- Première ou seconde année : _____
- CAP ou BEP année : _____
- Collège année : _____
- Autre (précisez la classe et l'année d'interruption) : _____

↳ Quel(s) diplôme(s) avez-vous obtenu(s)? *Merci de préciser le cas échéant l'année d'obtention du diplôme*

- Aucun
- CAP année : _____
- BEP année : _____
- BEPC (ou Brevet) année : _____
- Autre précisez lequel : _____ année _____

IV. BILAN DES TESTS AUTOCORRECTIFS DU CNED :

Nous vous demandons de faire les tests auto-correctifs de français et d'anglais proposés par le CNED. Ces tests se trouvent à l'adresse suivante : <http://www.cned.fr/vie-active/remise-a-niveau/acces-universite>. Vous cliquerez ensuite sur "**Informations complémentaires**", puis "**DAEU**" puis "**Tests de niveau**". Merci de reporter les résultats dans le tableau ci-dessous (il est inutile de joindre vos tests à ce dossier). **Ces tests n'ont pas pour objectif d'opérer une sélection**. Ils doivent simplement vous permettre d'avoir une idée claire de vos points forts et de vos points faibles, de façon à ce que vous abordiez cette année de préparation du DAEU en sachant vers quelle(s) matière(s) diriger plus spécifiquement vos efforts. Il n'existe pas de tests en histoire et en géographie.

	Français	Anglais
PARTIE I	.../...	.../...
PARTIE II	.../...	.../...
PARTIE III	.../...	.../...
PARTIE IV	X	.../...
<u>TOTAL</u>	.../...	.../...

V. VOS PROJETS en cas de réussite au DAEU A (merci de ne cocher qu'un seul choix)

- Accéder à l'emploi
- Obtenir une promotion professionnelle
- Poursuivre des études à l'Université (précisez) _____
- Poursuivre des études en école (précisez) _____
- Poursuivre des études par enseignement à distance ou en alternance (précisez) _____
- Préparer un concours
- Favoriser votre développement personnel
- Vous ne comptez pas poursuivre au-delà du DAEU
- Vous n'avez pas encore d'avis sur le sujet
- Autre(s) (précisez) _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier et avoir pris connaissance des conditions d'acceptation du DAEU option A.

Date : _____

Signature (obligatoire) : _____

Uniquement à remplir par les candidats nés entre le 30/09/1995 et le 30/09/1999
- Les candidats nés après le 30/09/1999 ne sont pas admis à s'inscrire cette année -

Selon l'arrêté ministériel du 3 août 1994 relatif au D.A.E.U (voir page 2 des modalités de pré-inscription),
vous devez justifier au 1^{er} octobre de l'année de délivrance du diplôme (soit le 1^{er} octobre 2019), de 2 années d'activité professionnelle ou assimilée, à
temps plein ou à temps partiel, **ayant donné lieu à cotisation à la sécurité sociale** :

Merci de bien vouloir reporter dans le tableau ci-dessous le détail des périodes correspondantes.

Dates (jour/mois/année)		Activité professionnelle ou assimilée (sauf formations en alternance dans le cadre d'études initiales)	Inscription à Pôle Emploi	Participation à un dispositif de formation professionnelle destinée aux jeunes à la recherche d'un emploi ou d'une qualification	Exercice d'une activité sportive de haut niveau <i>Au sens de la loi n°84-610 du 16/07/1984</i>	Période consacrée à l'éducation d'un enfant	Autre(s) activité(s)
<u>Remplir par date de la plus ancienne à la plus récente</u>		Précisez			Précisez	Précisez	Précisez
Exemple	du 01/06/16 au 31/08/16		✓				
	du 01/09/16 au 30/11/16					Maternité	
	du 01/12/16 à ce jour	CDD Hôtesse d'accueil					
du							
au							
du							
au							
du							
au							
du							
au							
du							
au							

POUR TOUS :

- ✓ Votre CV à jour.
- ✓ Une lettre de motivation manuscrite.
- ✓ Le cas échéant, **photocopie(s)** des relevés de notes des diplômes obtenus (**ne joignez pas d'originaux, ils ne vous seront pas retournés**)
- ✓ 1 photo d'identité récente avec nom et prénom inscrits au dos.
- ✓ 1 photocopie de votre APD (Attestation de Préparation à la Défense)
- ✓ 1 photocopie de l'attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale ou à une couverture sociale : ***celle-ci peut être obtenue à partir des bornes dans les agences de Sécurité sociale. (Pas de photocopie de la carte « Vitale »).***
- ✓ 1 photocopie intégrale d'une pièce d'identité (**les permis de conduire ne sont pas acceptés**).
- ✓ Pour les chargés de famille, 1 photocopie du livret de famille.

SELON LES STATUTS :

Salariés :

- ✓ joindre 1 photocopie des 3 derniers bulletins de salaire ou contrat de travail

Demandeurs d'emplois :

- ✓ 1 photocopie du justificatif de votre inscription au Pôle Emploi.

Bénéficiaires du RSA :

- ✓ 1 photocopie du justificatif de votre inscription au RSA.

Personnes souffrant d'un handicap reconnu

- ✓ 1 photocopie de la reconnaissance COTOREP ou CDES ou RQTH.

Ressortissants étrangers hors CEE:

- ✓ 1 photocopie du titre de séjour **en cours de validité** ou récépissé de renouvellement de carte de séjour **en cours de validité**

POUR LES PERSONNES NEES ENTRE LE 30/09/1995 ET LE 30/09/1999 :

Pour les cas particuliers des 20/24 ans, quel que soit leur statut : Conformément à l'arrêté ministériel du 3 août 1994 relatif au DAEU, « ces personnes doivent justifier au 1^{er} octobre de l'année de délivrance du diplôme (soit le 1^{er} octobre 2018), de deux années d'activité professionnelle ou assimilée, à temps plein ou à temps partiel, ayant donné lieu à cotisation à la sécurité sociale.»

- ✓ **Compléter obligatoirement le tableau en page 4 du dossier de pré-inscription en détaillant vos activités** afin de justifier de **2 années minimum** d'activité professionnelle ou assimilée **ayant donné lieu à cotisation à la sécurité sociale** (selon l'article 2 de l'arrêté ministériel du 3 août 1994 relatif au DAEU, « Sont assimilés de plein droit à une activité professionnelle ayant donné lieu à cotisation à la sécurité sociale et pour la durée correspondante : toute période consacrée à l'éducation d'un enfant, l'inscription à l'Agence Nationale Pour l'Emploi, la participation à un dispositif de formation professionnelle destiné aux jeunes à la recherche d'un emploi ou d'une qualification et enfin, l'exercice d'une activité sportive de haut niveau au sens de la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 »).

- ✓ **Fournir obligatoirement** les photocopie(s) des justificatifs correspondant aux périodes d'activité que vous avez détaillées en page 4 du dossier de pré-inscription (**ex** : contrat de travail sur lequel figurent les dates début et fin de la période travaillée, à défaut les bulletins de salaire, attestation d'inscription POLE EMPLOI, attestation de participation à un dispositif de formation, attestation d'exercice d'une activité sportive de haut niveau.

Votre dossier de candidature est à adresser à l'adresse suivante avant le 30 septembre 2020 (*cachet de La Poste faisant foi*) :

Faculté Jean Monnet
Département de la Formation Continue – D.A.E.U. A
I.E.I
27 avenue Lombart
92260 Fontenay-aux-Roses

ATTENTION :
Les dossiers non signés ou incomplets
ne seront pas pris en compte.