



**UFA CHARLES DE FOUCAULD ET LE MINISTERE DE  
L'EDUCATION NATIONALE DE LA RECHERCHE ET DE LA  
TECHNOLOGIE CONSERVATOIRE NATIONALE DES ARTS  
ET METIERS ILE DE FRANCE**

**LICENCE PROFESSIONNELLE INFORMATIQUE APPRENTISSAGE**

**ACSID : ANALYSTE-CONCEPTEUR DE SYSTEMES D'INFORMATION ET DE  
DECISION**

**Mention : CONCEPTEUR D'APPLICATIONS WEB ET MOBILES SECURISEES**

**Dossier de candidature**

**Année 2019 - 2020**

**Lieu d'enseignement : UFA CHARLES DE FOUCAULD CAMPUS  
RUE DES ROSES - 5, rue de la Madone - 75018 PARIS**



**Vos informations :**

**N.B. : merci de bien remplir ce dossier en lettres majuscules**

Civilité	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom	<input type="text"/>	
Nom de jeune fille	<input type="text"/>	
Prénom	<input type="text"/>	

Né (e) le	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>
Département de naissance	<input type="text"/>	Pays de naissance	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>		
N° sécurité sociale	_____		

N° INE	_____	Le numéro figure sur vos bulletins scolaire ou carte étudiante
--------	-------	--

Adresse domicile	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>		
Téléphone domicile	<input type="text"/>	Téléphone portable	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>		





**Formations complémentaires :**

Permis : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Date obtention :	Véhiculé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Sport pratiqué :	Quel club :	Niveau :
Association : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Quel type :	Fréquence :
Autres :		

**Votre scolarité :**

Cursus	Série/option	Années Scolaire	Diplôme obtenu (oui/non)	Mention	Etablissement / Ville
Baccalauréat					
BTS/DUT (ou autre BAC +2)					
Licence (ou autre BAC + 3)					
Autre (précisez)					

**Langues vivantes :**

Anglais

Base                      Test passé

Professionnel              Score

Bilingue                      Année \_ \_ \_ \_

2<sup>e</sup> langue

Base                      Test passé

Professionnel              Score

Bilingue                      Année \_ \_ \_ \_

3<sup>e</sup> langue

Base                      Test passé

Professionnel              Score

Bilingue                      Année \_ \_ \_ \_



**Vos stages, expériences, apprentissage :**

Durée	Entreprise	Fonction - Activités
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du __ / __ / ____ Au __ / __ / ____	Nom <input type="text"/> <input type="text"/> Téléphone <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du __ / __ / ____ Au __ / __ / ____	Nom <input type="text"/> <input type="text"/> Téléphone <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du __ / __ / ____ Au __ / __ / ____	Nom <input type="text"/> <input type="text"/> Téléphone <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du __ / __ / ____ Au __ / __ / ____	Nom <input type="text"/> <input type="text"/> Téléphone <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du __ / __ / ____ Au __ / __ / ____	Nom <input type="text"/> <input type="text"/> Téléphone <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du __ / __ / ____ Au __ / __ / ____	Nom <input type="text"/> <input type="text"/> Téléphone <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du __ / __ / ____ Au __ / __ / ____	Nom <input type="text"/> <input type="text"/> Téléphone <input type="text"/>	



### **Votre contact entreprise :**

Si vous avez déjà une entreprise pour votre formation en alternance, merci d'indiquer ses coordonnées dans le cadre ci-dessous :

Nom entreprise	<input type="text"/>		
Activité	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Nom contact	<input type="text"/>	Prénom contact	<input type="text"/>
Téléphone entreprise	<input type="text"/>	Fax entreprise	<input type="text"/>
Courriel entreprise	<input type="text"/> @		
Fonction contact	<input type="text"/>		
Courriel contact	<input type="text"/> @		

### **PIECES A JOINDRE A CE DOSSIER :**

Attention : Tout dossier incomplet, sera retourné.

- Justificatif de domicile
- Curriculum Vitae et lettre de motivation
- Copie des bulletins scolaires des deux dernières années d'études
- Copie du relevé de note du Baccalauréat
- Copie des diplômes obtenus
- Le programme des enseignements que vous avez suivis, faisant apparaître clairement votre formation en Informatique (inutile pour les BTS SIO et DUT Informatique)
- Copie d'une pièce d'identité ou titre de séjour en cours de validité
- Avis situation Pôle Emploi (pour les demandeurs d'emploi uniquement)
- Copie du Test de Langue (si vous en avez passé un)



le cnam  
Ile-de-France

**Le dossier papier complet est à nous retourner sans délai et au plus tard le :**

**15 SEPTEMBRE 2019**

**Il est à envoyer ou à déposer l'adresse suivante :**

UFA CHARLES DE FOUCAULD

CAMPUS RUE DES ROSES

Inscription Licence Pro – Informatique

5, rue de la Madone

75018 PARIS

**Pour plus d'information :**

- Envoyer un e-mail à [dir.ens.sup@lamadone.fr](mailto:dir.ens.sup@lamadone.fr)
- Ou consultez le site <https://www.lyceecharlesdefoucauldsup.fr>

Je soussigné (e)  déclare avoir pris connaissance :

- 1- De la législation en vigueur concernant l'apprentissage ou le contrat de professionnalisation ([travail-emploi.gouv.fr](http://travail-emploi.gouv.fr))
- 2- Du fait que mon inscription ne deviendra définitive qu'après :
  - La décision d'admissibilité par la commission de sélection
  - La signature d'un contrat d'alternance avec une entreprise
- 3- De l'obligation de fournir les pièces demandées, sous peine de nullité de ma demande de candidature.
- 4- De mon engagement à participer aux formations de recherche d'entreprise, si je n'ai pas d'entreprise d'accueil.
- 5- De la possibilité de modifier, à tout moment, les données me concernant et ce conformément à la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler toutes modifications relatives à mon dossier (changement d'adresse, de courriel, période d'indisponibilité ...)

Fait à :

Le :

Signature :

Les informations recueillies par le lycée Charles de Foucauld et le conservatoire National Des Arts et Métiers d'Ile de France font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des élèves et à établir des statistiques pour le Cnam.

Conformément à la loi « informatique et Liberté », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et être informé des données enregistrées vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de votre centre d'inscription.