

# Diplôme de Recherche et d'Innovation (DRI)

## DOSSIER DE CANDIDATURE

Photographie  
récente

(obligatoire)

Je soussigné(e),

NOM : ..... Prénom (s) : .....  
*(en majuscule d'imprimerie)*

- Candidate pour une admission en cycle DRI « Diplôme de Recherche et d'Innovation » formation continue à l'Institut polytechnique de Grenoble
  
- JOINS à la présente candidature les pièces suivantes :
  - la description technique du sujet sur une feuille séparée à en tête de l'entreprise
  - le sujet du projet de fin d'études détaillé (PFE) ou du stage de Master II (si le DRI suit le stage ou le PFE)
  - une lettre de motivation personnelle, **manuscrite**, précisant les raisons pour lesquelles je désire poursuivre mes études en DRI
  - un curriculum vitae indiquant très précisément les positions occupées pendant les cinq dernières années
  - la photocopie de mes diplômes obtenus (attestation de réussite au diplôme d'ingénieur ou de Master II)
  - une photocopie de ma carte d'identité ou tout document officiel équivalent
  - une photo d'identité
  - un chèque de 130 Euros\*, libellé à l'ordre de l'Agent Comptable de Grenoble INP correspondant aux frais de candidature

**Ce dossier de candidature est à retourner dûment complété au Département Formation Continue de l'Institut polytechnique de Grenoble**

**ETAT CIVIL DU CANDIDAT**

M.       Mme

Nom .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : .....

à (Ville, Département, Pays).....

Nationalité : .....

**COORDONNEES à laquelle toute correspondance officielle sera adressée**

N° et rue .....

.....

Code postal : ..... Ville et Pays : .....

Téléphone personnel .....

Email : .....

**SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE**

<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi depuis le .....	<input type="checkbox"/> Indemnisé <input type="checkbox"/> Non indemnisé
<input type="checkbox"/> Salarié.e	
Nom et raison sociale de l'entreprise .....	
Adresse : .....	
.....	
N° SIRET..... Code APE/ NAF ..... Secteur d'activité.....	
Fonction actuelle ..... Nombre d'années dans la fonction : .....	
Avez-vous informé votre employeur de votre candidature : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si non, pour quelle raison ? .....	
.....	
<b>RESPONSABLE FORMATION :</b>	
Nom et prénom .....	
Téléphone : ..... E-mail .....	
<input type="checkbox"/> Autre situation à préciser .....	

**ETUDES SUIVIES ET DIPLOMES OBTENUS (ANNEE D'OBTENTION)**

	Type de diplôme	Intitulé du diplôme et établissement ayant délivré le diplôme	Année d'obtention
	Ecole d'ingénieur		
	Master		
	Autres		

**PROJETS, TRAVAUX DE FIN D'ETUDES, STAGES EFFECTUES (thèmes et entreprise, ...)**

**QUELLES SONT VOS MOTIVATIONS POUR SUIVRE UN DRI ? (ne pas oublier de joindre une lettre manuscrite)**

<input type="checkbox"/> complément de formation	<input type="checkbox"/> année de réflexion
<input type="checkbox"/> goût pour la recherche et la technologie	<input type="checkbox"/> absence d'emploi
<input type="checkbox"/> valorisation de vos diplômes	<input type="checkbox"/> attraction vers des projets innovants
<input type="checkbox"/> Autres : (précisez)	

**DOMAINES DE RECHERCHE SOUHAITES**

Domaines concernés par le DRI	Choix
Energie, Eau, Environnement	<input type="checkbox"/>
Systèmes avancés et réseaux	<input type="checkbox"/>
Conception de produits ou services, gestion de production et logistique	<input type="checkbox"/>
Sciences du Papier, communication imprimée et biomatériaux	<input type="checkbox"/>

IC\_FOR\_020

Physique, Electricité, Matériaux	<input type="checkbox"/>
Informatique, Mathématiques appliquées, Télécommunications	<input type="checkbox"/>

## FINANCEMENT

### Statut durant la formation

Statut	
<b>Salarié</b> <i>Plan de formation, période de professionnalisation</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Salarié</b> <i>Compte personnel de formation (CPF)</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Demandeur d'emploi</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Autre :</b> <i>Précisez</i>	<input type="checkbox"/>

### Prise en charge du coût de la formation

Prise en charge	Coût de la formation 6500 € *
<b>Financement par mon entreprise</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Mobilisation de mon Compte Personnel de Formation (CPF)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Financement par Pôle Emploi</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Financement sur fonds propres</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Autre (Précisez) :</b>	<input type="checkbox"/>

(\*) Coût en vigueur pour les 2 années de formation et pour l'année 2018-2019. Ces coûts sont révisés annuellement

## SOURCES D'INFORMATION

Comment avez-vous connu la formation (plusieurs réponses possibles) ?

- Par votre école
  Par un diplômé  
 Par votre DRH ou responsable de formation
  Par votre responsable hiérarchique  
 Par le biais d'internet
  Par une connaissance ou un collègue  
 Autre, précisez :

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné.e, .....certifie que les informations fournies dans ce document ainsi que les pièces jointes sont exactes et complètes.

J'admets que la preuve d'informations erronées entraîne immédiatement l'annulation de mon inscription.

Date.....

Signature :

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à l'examen de votre candidature. Les destinataires des données sont le Département Formation Continue de Grenoble INP. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à [formation-continue.direction@grenoble-inp.fr](mailto:formation-continue.direction@grenoble-inp.fr)