

FORMATION CONTINUE DIPLOMANTE

CYCLE INGENIEUR

EN MANAGEMENT TECHNOLOGIQUE

DOSSIER DE CANDIDATURE 2017 -2020

Photographie
récente

(obligatoire)

Je soussigné(e),

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

- DEMANDE mon admission en cycle « Ingénieur en Management Technologique » à l'Institut polytechnique de Grenoble
- JOINS à la présente candidature les pièces suivantes :
 - 1 photo d'identité
 - une photocopie de ma carte d'identité ou tout document officiel équivalent
 - la photocopie de mes diplômes obtenus (baccalauréat, diplômes Bac+2 ou équivalent ; éventuellement, diplôme de niveau supérieur),
 - une lettre de motivation, **manuscrite**, précisant les raisons pour lesquelles je désire poursuivre mes études en formation continue diplômante,
 - un curriculum vitae comportant des éléments précis de l'activité professionnelle et des fonctions que j'ai exercées,
 - un chèque de 130 Euros*, libellé à l'ordre de l'Agent Comptable de Grenoble INP correspondant aux frais d'inscription

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 :

N° de Sécurité Sociale :

COORDONNEES PERSONNELLES (à laquelle toute correspondance officielle sera adressée)

N° : Rue :

Code postal : Ville et Pays :

Téléphone personnel : Téléphone mobile :

Email :

ETUDES ANTERIEURES

Niveau d'étude actuel : BAC BAC+2 BAC+3 BAC+4 BAC+5 et +

Année	Etudes poursuivies	Etablissement fréquenté	Diplôme obtenu (A préciser en toutes lettres)
	Baccalauréat		

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Demandeur d'emploi depuis le / / Indemnisé Non indemnisé

Autre situation (à préciser)

Salarié Nom – Raison sociale de l'entreprise :

Secteur : Privé Public Associatif

Adresse de l'entreprise :

Code postal : Ville :

N° de Siret (à remplir impérativement) :

Code APE/NAF : Secteur d'activité :

Fonction actuelle :

Nombre d'années dans la fonction :

Email professionnel : Téléphone professionnel :

Service / département :

Avez-vous informé votre employeur de votre candidature : Oui Non

Si non, pour quelle raison ?

RESPONSABLE FORMATION :

Nom et prénom :

Téléphone : E-mail :

FINANCEMENT

Statut durant la formation

Statut
Salarié <i>Plan de formation, période de professionnalisation</i>
Salarié <i>Congé individuel de formation</i>
Demandeur d'emploi
Autre : <i>Précisez</i>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Prise en charge du coût de la formation

Prise en charge
Financement par Entreprise <i>Plan de formation</i>
Financement par un OPCA <i>Organisme Paritaire Collecteur Agré</i> <i>Nom :</i>
Financement par un OPACIF <i>Organisme Paritaire au titre du Congé Individuel</i> <i>Nom :</i>
Financement par Pôle Emploi
Financement sur fonds propres
Autre (Précisez) :

Cursus IMT 25 650 € *
<input type="checkbox"/>

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- Possédez- vous un ordinateur personnel ? Oui Non
- Dans l'affirmative, donnez le type de machine : Fixe Portable Les deux
- Dans l'affirmative, donnez le type de système d'exploitation : Mac Windows Linux
- Avez-vous un accès internet ? Oui Non
- Sur votre lieu de travail, pouvez-vous avoir facilement accès :
- A un ordinateur ? Oui Non
 - Au réseau Internet ? Oui Non

SOURCES D'INFORMATION

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

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

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné,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 :

(*) Coût en vigueur pour l'année 2017-2020. Ces coûts sont révisés annuellement